

Intézmény neve és címe, ahol az étkezést igénybe veszi:	
Étkezési térítési díjbefizetés számlaszáma:	10024003-00339595-00000031

**Nyilatkozat az étkezési térítési díj
átutalással ill. online bankkártyás befizetéssel történő kiegyenlítéséről**

Alulírott (utaló személy) (lakcím:.....
.....Telefonszám:.....) nyilatkozom, hogy az
étkezési térítési díjat (a jelen nyilatkozat visszavonásáig) banki átutalással fizetem meg. **Az e-mail
címem:**.....@....., melyen minden hónap 10-ig fogadom a
részemre megküldött számlát¹.

Gyermek neve: oktatási azonosítója: _ _ _ _ _

Diákigazolványszáma: _ _ _ _ _

Gyermek osztálya / csoportja 20__ /20__ tanévben:

Kötelezett tölti ki:

Számlavezető fiókja:

Bankszámlaszáma:

Alulírott kötelezem magam, hogy a **banki átutaláskor az átutalási megbízáson a megjegyzés rovatban** a kötelezően előírt elemeket minden esetben az alábbi sorrendben szerepeltetem: **számla sorszáma, gyermek neve** (akinek az étkezési díját utalja).

Több gyermekem étkezési díját külön-külön vevő számlánként utalom át, a számlán szereplő esedékesség dátumáig. (A szülői felületről online bankkártyás befizetésnél több gyermek számlája egyszerre is kiegyenlíthető.)

Tudomásul veszem, hogy abban az esetben, **ha az összeg nem egyezik**, az átutalt **tétel nem azonosítható, utalását visszafordítja** az Elszámolóház. Az étkezési térítési díjak számláit a szülői felületen internetes bankkártyás befizetéssel is kifizetheti (szülői felületre e-mail címmel regisztrálni kell).

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok az adatok gyermekétkeztetés nyilvántartási rendszerében történő felhasználásához. Az adatokban történt változásokról a pénzügyi ügyintézőt 15 napon belül tájékoztatom. A változást új nyomtatvány kitöltésével kell bejelenteni, ami a befizetőhelyeken az ügyintézőtől kérhető, illetve az Elszámolóház honlapjáról is letölthető (www.elszamolohazpecs.hu).

Kelt:, 20.....

.....
szülő / gondviselő aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem:.....

.....
pénzügyi előadó

Dátum:

Visszavonás dátuma:

.....
szülő / gondviselő aláírása

¹ A számla eredeti példánya a körzetes befizetőhelyen vehető át, illetve a szülői felületről kinyomtatható.