

ÉRKEZTETÉS (központ): dátum: _____ érkeztető: _____ Ikt. szám: _____ / _____

Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)

NY-1-A. (2022.09.01-től)

4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.

Tel: 06-42/512-835 E-mail cím: etkezes@kozim.hu

Kitöltése: **NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL!**

Tanuló étkezési azonosítója: _____ /M _____

2022/2023-as tanév

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ - ÁLTALÁNOS ISKOLA (1. – 4. évf.)

Oktatási intézmény neve: _____ Osztály: _____

TANULÓ ADATAI:

Név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____ . _____ . _____

Lakcím: _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____ Anyja lánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____ . _____ . _____

Lakcím: _____

Telefonszám: 06-_____/_____ E-mail: _____ @ _____

továbbiakban: „gondviselő”

Fent nevezett gondviselő gyermekem/gondviseltem részére az iskolai étkezést az alábbiak szerint kérem:

_____ év _____ hónap _____ napjától

VÁLASZTHATÓ ÉTKEZÉSEK:

		NORMÁL ÁR	DIÉTÁS ÁR		NORMÁL ÁR	DIÉTÁS ÁR
<input type="checkbox"/>	tízórai + ebéd + uzsonna	610 Ft/nap	740 Ft/nap	<input type="checkbox"/>	ebéd	400 Ft/nap
<input type="checkbox"/>	tízórai + ebéd	510 Ft/nap	615 Ft/nap	<input type="checkbox"/>	ebéd + uzsonna	500 Ft/nap
						480 Ft/nap
						605 Ft/nap

DIÉTÁS ÉTREND: (csak diétás étkezés esetén kell kitölteni!)

IGEN Diéta megnevezése: _____

DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ KÉRJÜK CSATOLNI:

a szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lapot, a szakorvosi igazolást és a szolgáltató adatkezelési nyilatkozatát

Az étkezési térítési díjak összege 2022. február 1-től a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatának 9/2022.(I.27.) számú határozata alapján. (az árak az AFA-t tartalmazzák.)

FIZETÉS MÓDJA: e-mail értesítést kérek (e-mail cím: _____ @ _____)

Banki átutalás Csoportos beszedési megbízás
 Csekk (készpénz-átutalási megbízás) Készpénz (csak a Bárczi intézményben választható)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az étkezési térítési díjfizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, a keletkezett hátralék behajtásáról a KÖZIM intézkedik (fizetési meghagyás, végrehajtás), továbbá az indított eljárás költségei engem terhelnek.

Tudomásul veszem továbbá az étkezési igénylőlappal egy időben kiadott „Tájékoztató az iskolai étkezésről” kiadványban szereplő, a kedvezmény érvényesítésével, az étkezés igénylésével, lemondásával, valamint az étkezési térítési díj megtérítésével kapcsolatos tájékoztatásokat.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Nyilatkozom, hogy a közétkeztetéshez kapcsolódó személyes adatkezelésről szóló Adatkezelési Tájékoztató tartalmát és a www.kozim.hu oldalon történő elérhetőségét megismertem.

Az adatokban bekövetkezett változás esetén bejelentési kötelezettségemnek 15 napon belül eleget teszek.

Kíván-e kedvezményt igénybe venni? (aláhúzendő): igen nem (Támogatás igénybejelentő és mellékletek csatolandók!)

Nyíregyháza, _____ év _____ hónap _____ nap
.....
gondviselő aláírása

RÖGZÍTÉS (központ): dátuma: _____ rögzítő aláírása: _____