Közintézményeket Működtető Központ (KÖZIM)
4400 Nyíregyháza, Országzászló tér 1.
Tel: 06-42/512-835 E-mail cím: etkezes@kozim.hu

NY-2. (2019.09.01-től)

Iktatószám:

ÉRKEZTETÉS (központ): **Nyilatkozat beérk. dátuma:** _____ **érkeztető:**_____

Tanuló étkezési azonosítója:_____/M _____

Kitöltése: NYOMTATOTT BETŰKKEL!

NYILATKOZAT AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ - 2019/2020
KÖZÉPISKOLA (9. – 14. évf.)

TANULÓ ADATAI:

Név: _____

Születési hely: _____

Születési idő: __ __ __ __. __ __. __ __.

Anyja neve: _____

továbbiakban: „gyermek/gondviselt”

Oktatási intézmény: _____

Osztály: _____

GONDVISELŐ ADATAI:

Viselt név: _____

Születési név: _____

Születési hely: _____

Születési idő: __ __ __ __. __ __. __ __.

Anyja neve: _____

továbbiakban: „gondviselő”

Lakcím: __ __ __ __. _____

_____

Telefonszám: 06-_____/_____

E-mail: _____@_____

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

_____év _____hónap _____napjától

DIÉTÁS ÉTREND: ☐ **IGEN** ☐ **NEM**

DIÉTÁS ÉTKEZÉS IGÉNYBEVETELÉHEZ KÉRJÜK CSATOLNI:

a.) szakorvos által kiadott és lepecsételt ambuláns lap
b.) szakorvosi igazolás
c.) Hungast adatkezelési nyilatkozat a diéta megnevezésével

ÉTKEZÉSEK:

		NORMÁL ÁR	*DIÉTÁS ÁR*
☐	**középiskolai ebéd**	382 Ft/nap	458 Ft/nap

*Az étkezési térítési díjak összege **2019. január 1-től** Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatának **235/2018.(XII.20.) számú határozata** alapján. (az árak az ÁFÁ-t tartalmazzák.)*

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

☐ **Banki átutalás**
☐ **Csekk** *(készpénz-átutalási megbízás)*
☐ **Csoportos beszedési megbízás**
☐ **Készpénz** *(csak a Bárczi és a Ridens 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.

Nyíregyháza, ……..…….. ……..
gondviselő aláírása

FELHÍVJUK FIGYELMÜKET, hogy a ***kedvezmény igénybevételéhez* másik nyomtatványt is ki kell tölteni!**

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

Diétás étk. igénylése esetén beérkezett iratok: a.) b.) c.) - **iratok rendben, diéta rögzítve. rögzítő aláírása:**_____

- **hiányzó iratok bekérve. dátum, aláírás:**_____