|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ciszterci Szent István Gimnázium  8000 Székesfehérvár, Jókai u. 20.  OM azonosító: 030182  🕿:22-506-860, Fax: 22-506-861  Email: [ciszigszfv@upcmail.hu](mailto:ciszigszfv@upcmail.hu)  OTP városi fiók: 11736116-20134866 | Tárgy: Nyilatkozat |

**Nyilatkozat az étkezés térítési díjának átutalással**

**történő befizetéséről**

Alulírott (utaló személy) …………………...……………………………….………………………………….. (lakcím:………………………....………………………..……………………………………………………...., telefonszám:…………………………………….) nyilatkozom, hogy a **2018/2019** tanévtől az étkezési költségtérítést banki átutalással fizetem meg.

**Az e-mail címem:…………………………..…………………@……….…..………….……..** (olvashatóan!)

A számla eredeti példányát a gazdasági irodában lehet átvenni.

***Kötelezett tölti ki:***

Gyermek neve:…………………………………………………………………………………………………..

Gyermek jelenlegi osztálya: …………………………………………………………………………………..

A szülő számlavezető fiókja: ………………………………………………………………………………….

Bankszámlaszám: ……………………………………………………………………………………………….

Alulírott kötelezem magam, hogy a banki átutaláskor ***az átutalási megbízáson a megjegyzés rovatban*** *a következő adatokat minden esetben szerepeltetem* ***vesszővel elválasztva***:

* ***díjbekérő sorszáma*,**
* ***gyermek neve*** **(akinek az étkezési díja befizetésre kerül),**
* ***gyermek osztálya* (akinek az étkezési díja befizetésre kerül),**

***Több gyermek esetében*** az étkezési díjat ***külön-külön*** vevő számlánként utalom át, a díjbekérőn szereplő esedékesség dátumáig.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem az átutalásos fizetési mód előírt feltételei szerint teljesítem a térítési díj fizetését, akkor az átutalásos rendszerből való kizárás jogosultsága fennáll, és a továbbiakban készpénzzel vagyok köteles az étkezés díját fizetni a tanév végéig. Az átsorolásról értesítést kapok elektronikus úton, amit tudomásul veszek.

Jelen dokumentum két eredeti példányban került kiállításra, egy példány a kötelezettnél, egy példány az intézménynél marad.

Kelt: Székesfehérvár, 2019. ………………………

……………………………………………

szülő / gondviselő aláírása

Jelen dokumentum eredeti példányát átvettem: ………………………………………………

gazdasági ügyintéző

Dátum: ……………………………………………………………………