**Nyilatkozat és igénylőlap az étkezés megrendeléséhez a 2023/24. nevelési évre**

**Gyermek neve: …………………………………..… Csoportja a 2023/24-ban:……………………………**

**Lakcíme: …………………………………………………………………………………………...**

**Apa / Gondviselő: Anya / Gondviselő**

Neve: ………………………………………………. Neve:………………………………………….…....

Lakcíme: …………………………………………… Lakcíme:……………………….…………………..

E-mail címe: ………………………………………. E-mail címe: ………….……………………………

 **Kedvezményre jogosult vagyok (a megfelelő aláhúzandó):**

Igen

 Nem

**Kedvezmények igénybevételéhez** szükséges nyilatkozatot – 1-s vagy 2-s mellékletet (tartós beteg, családtag tartós betegsége, rendszeres gyermekvédelem esetén a jogosultságot igazoló dokumentumok másolatát minden esetben) csatolni kell! **Diétás étkezés igényléséhez** kizárólag érvényes szakorvosi igazolást fogadunk el!

**Étkezés rendelése:**

- a rendelés minden hónap elején, központilag történik előre, a következő hónapra

**Számlázással és fizetéssel kapcsolatban**:

- számla készítése, kiküldése minden hónap 10-e körül (előre a következő hónapra)

- fizetési határidő 10 nap

A gyermekek 2023/24 nevelési év **SZEPTEMBERI étkezését 2023.08.20-ig kell kifizetni**!

 **-az étkezés fizetésének módja:** Átutalási megbízással
Kérjük, befizetéskor ill. átutaláskor a **közlemény rovatban a számla sorszámát és a gyermek nevét** feltüntetni szíveskedjenek!

**-Túlfizetés esetén** (megfelelő aláhúzandó, kitöltendő)**:
 A számla kiegyenlítésekor használt bankszámlára kérem az összeget,**

vagy

a………………………………………………………………………..…. számú bankszámlaszámra szíveskedjenek utalni.

-Amennyiben az étkezésről kiállított számlát cafetéria elszámolásához szeretné felhasználni, töltse ki az alábbi adatokat:

**Számlázási név:……………………………………………….**

**Számlázási cím:……………………………………………….**

**Adószám:……………………………………………………...**

**Az étkezés lemondása:**

**Hiányzás, betegség esetén mindenkinek kötelező lemondani az étkezést, még az „ingyenesen” étkezőknek is!**

Az ebédet az alábbi módon lehet lemondani **9:00-ig a következő napra**:

* **QB-Suli webes felületen**: fasor-etkezes.qb.hu oldalon
* **telefonos applikáción keresztül**: QB-Suli telepítése után

**A QB-Suli** webes felület ill. az applikáció használatához **szükséges e-mail
címem**:……………………………………………………………… **Kitöltése kötelező!!!!**
Az adatokban ill. jogosultságokban történő változás esetén, a változást követő 8 napon belül értesíteni kell az intézményt!

**Alulírott kijelentem, hogy a fentieket tudomásul veszem és elfogadom, hogy a nyilatkozat a teljes nevelési évre érvényes!**

**A kedvezményes nyilatkozatok 2023-24-s nevelési évre, és ennek az igénylőlapnak a leadási határideje 2023.05.25.**

Budapest, 2023 ……………………… ………………………………………....

Szülő (gondviselő) aláírása