**NYILATKOZAT**

a gyermekétkeztetés étkezési térítési díj fizetési módjának meghatározására

**Szülő/törvényes képviselő neve:…………………………………………………………………………….…..**

**Lakóhelye/Tartózkodási helye:.………………………………………………………………………..**

**Értesítési címe:..…………………………………………………………………………………………**

**Telefonszáma:……………………………………………………………………………………………**

**Tanuló neve:………………………………………………………………………………………………………**

**Osztály/csoport:…………………………………………………………………………………………………..**

**Oktatási intézmény (ahol tanul):…………………………………………………………………………………**

**Oktatási intézmény (ahol az étkezést igénybe veszi):.......................................................................................**

Kijelentem, hogy a 2022………………….hónaptól kezdődően, visszavonásig, az étkezési térítési díjat :

l.) Átutalással

Átutalás esetén kérjük megadni az

email-címet (ahova a számla érkezik):……………………………………………………………

valamint a bankszámlaszámot (ahonnan az átutalás történik): …………………………………...

2.) Bankkártyával ( a Békéscsabai Gyermekélelmezési Intézmény Központi Igazgatási Irodájában 5600 Békéscsaba, Gyulai út 53-57.)

3. Készpénzzel

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásairól a változást követő 15 napon belül írásban értesítem az intézmény vezetőjét.***

Békéscsaba, 20…. . év .………………… hó …… nap

 ………………………………………………………

 az ellátást igénylő

 (szülő/ más törvényes képviselő) aláírása