



Ebédbefizetéssel kapcsolatos tájékoztatás

Tisztelt Szülők!

Szeretném tájékoztatni Önöket, hogy **a járványügyi helyzetre való tekintettel az étkezési térítési díjak befizetésének eljárásrendje változik.**

1. **Kézpénzes befizetésre** – az iskola épületébe való bejutási korlátozás miatt – előreláthatóan nem kerülhet sor gyermeke saját iskolájában, ehelyett egy olyan helyen történik majd, ahol a járványügyi szabályoknak megfelelő feltételek megteremthetők. A befizetés pontos napjairól, időpontjairól – melyek **09.14 és 09.18** közé fognak esni – valamint helyszínéről legkésőbb 2020. 09. 09. napján délutánig értesítjük Önöket.
2. **Banki átutalásra, banki befizetésre vagy belföldi postautalványon történő befizetésre:** az ebédbefizetés rendjéről szóló, korábban kiadott tájékoztató levelünk 2. számú mellékletének kitöltésével van lehetőség. Kérjük azokat a Szülőket, akik a készpénzes befizetés helyett élnének az átutalás/banki/postai befizetés lehetőségével, hogy az idő rövideje miatt legyenek kedvesek az alábbi határidőket betartani:

- **2020.09.10. (csütörtök):** kitöltött és aláírt 2. számú melléklet ~~.....~~ megküldése szkennelve/lefotózva az étkezéssel kapcsolatos ügyeket ellátó koordinátor e-mail * címére. A számlák a közölt adatok feldolgozását követően folyamatosan kerülnek majd kiállításra, és kiküldésre a megadott e-mail címekre.
- **2020.09.14 - 09.16. (hétfő-szerda):** a számla alapján az azon szereplő összegű étkezési térítési **díj befizetése** a választott módon (átutalás/banki vagy postai befizetés)
- **2020.09.17-ig (csütörtök)** a térítési díj befizetéséről szóló **igazolás megküldése** e-mailben a koordinátor részére.

Segítő együttműködésüket előre is köszönjük!

Budapest, 2020.09.08.

*
nagyimre.etkezes@csepelgszi.hu

Tisztelettel,



Pásztorné Juhász Eszter
Igazgató

**Nyilatkozat átutaláshoz vagy banki befizetéshez vagy belöldi postautalványon történő befizetéshez
(kiföltendő: 2 példányban, 1 pld. a szülőnél marad)**

Alulírott _____ (születési név: _____,
születési hely, idő _____, _____, anyja neve: _____)
_____ szám alatti lakos, mint a

1. _____ nevű gyermek (iskola
neve: _____, osztálya: _____),

2. _____ nevű gyermek (iskola
neve: _____, osztálya: _____),

3. _____ nevű gyermek (iskola
neve: _____, osztálya: _____),

szülője/más törvényes képviselője/gondviselője*,

nyilatkozom, hogy az étkezési térítési díjat banki átutalással vagy banki befizetéssel kívánom rendezni, ezért közlöm az elektronikus elérhetőséget, valamint a számlaszámom az esetleges visszatérítések esetére:

E-mail címem: _____ @ _____

Számlaszámom:

□□□□□□□□- □□□□□□□□- □□□□□□□□

Bank neve: _____

Tudomásul veszem, hogy

- a visszatérítés átutalással készpénzes befizetés esetén nem lehetséges,
- a közlemény rovatban a gyermek és iskolájának a nevét, az étkezés típusát (napközi, menza, táplálékallergiás, vagy diabéteszes), valamint annak a hónapnak a nevét, amelyre a befizetés történt meg kell jelölni,
- az elektronikusan küldött értesítő levélben szereplő térítési díj pontos összege az értesítő levél szerinti határidőre érkezzen meg a GSZI OTP- nél vezetett 11784009-15521017- 00000000 számú számlájára,
- az átutalásról, közvetlen banki befizetésről szóló igazolás valamint a befizetett rózsaszín csekk szkennelt, illetve elektronikus változatának vagy másolatának haladéktalan elektronikus elküldése vagy papír alapon történő leadása a szervezési koordinációs munkatárs részére,
- az azonosíthatatlan utalások visszautalásra kerülnek.

Dátum: 201..... év hó nap.

* a megfelelőt kérjük aláhúzni

szülő/egyéb törvényes képviselő aláírása