**Kérelem**

***intézményi gyermekétkeztetés, mint***

***természetben nyújtott ellátás biztosítása iránt***

**I. KÉRELMEZŐ/TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI**

Neve: ........................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .........................................................................................

Lakóhelye: ...............................................................................................................................

**II. AZ ELLÁTÁST IGÉNYBEVEVŐ GYERMEK ADATAI:**

Neve: ........................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ...........................................................................................

Lakóhelye: .................................................................................................................................

**III. IGÉNYELT ÉTKEZÉS (kérem, aláhúzással jelölje):**

TÍZÓRAI EBÉD UZSONNA

**IV. ÉTKEZÉS TÍPUSA** **(kérem, aláhúzással jelölje):**

NORMÁL DIÉTÁS

**V. E-SZÁMLA IGÉNYLÉS** (Az elektronikus számla csak elektronikus módon kerül kibocsátásra és továbbításra. Az e-számla ugyanazon adattartalommal rendelkezik, mint a papíron kibocsátott. A jogszabályi megőrzési elvárásoknak maradéktalanul megfelel. Az elektronikus számlát pdf formátumban a megadott e-mail címre továbbítjuk. A számla banki átutalással egyenlíthető ki.) **(kérem, aláhúzással jelölje):**

KÉREM NEM KÉREM

 Kérem, hogy az Intézményi Gondnokság elektronikus úton kibocsátott számláit, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail címre kérem megküldeni.

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,**

**az azokban történt változást 15 napon belül az ellátást biztosító intézmény vezetője felé bejelentem.**

**Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok kezeléséhez.**

**A kérelem mellékletét képező tájékoztató tartalmát tudomásul vettem.**

**Érd, ……………………………….**

**………….............................................**

**kérelmező**

**Intézmény tölti ki!**

**AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK KEZDŐ IDŐPONTJA:**

………………………………………………………………………………………………………….

**AZ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉNEK HELYE, KÖZNEVELÉSI INTÉZMÉNY,**

**MEGNEVEZÉSE, CSOPORT MEGJELŐLÉSE:**

………………….………………………………………………………………………………………