

**Deklaracja korzystania z wyżywienia w Spółdzielni Socjalnej “Pomocna Dłoń “
w roku szkolnym 2023/2024
dzieci przedszkolne**

1. Imię i nazwisko ucznia.....grupa.....
2. Imię i nazwisko rodzica.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon kontaktowy e-mail.....
5. Numer konta bankowego w celu zwrotu nadpłaty.....
6. Zasady korzystania z wyżywienia:

7. Ceny obiadów :(wybrany obiad zaznaczamy przez postawienie X)

Śniadanie+ drugie śniadanie + obiad (3 posiłki)	8,00	
Śniadanie + drugie śniadanie + obiad + podwieczorek (4 posiłki)	9,50	

Wpłata za obiady dokonywana jest z góry na podstawie faktury wystawionej do **15 dnia każdego miesiąca(Spółdzielnia zastrzega sobie zmianę terminu wystawiania faktur)**. Fakturę należy odebrać osobiście każdego miesiąca u intendenci, lub podając swój email prześlemy w formie elektronicznej na pocztę. Na dowodzie wpłaty należy wpisać **imię i nazwisko dziecka oraz grupę**. Wpłaty dokonujemy na konto Spółdzielni Socjalnej “Pomocna Dłoń “, które zostanie podane na dowodzie wpłaty. **Można zapłacić** gotówką w siedzibie firmy ul. Szkolna 1 w godzinach i dniach wyznaczonych przez intendenta.

Zgłoszenie nieobecności dziecka dokonujemy w miejscu wskazanym przez dyrektora do godziny **14⁰⁰** dnia poprzedniego. Zgłoszenie nieobecności dziecka w dniu nieobecności dziecka powoduje naliczenie odpłatności za ten dzień. Odpisu dokonujemy na podstawie listy przygotowanej przez wychowawcę danej grupy .

- Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty na kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

- W przypadku braku pisemnej rezygnacji Rodzic/Opiekun zobowiązany jest opłacić obiady na kolejny miesiąc

8. Oświadczenie

1. Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług Spółdzielni Socjalnej i akceptuję je w całości.
2. Zobowiązuję się do dokonywania wpłat w terminie **wskazanym na fakturze**
3. Brak wpłaty w wyznaczonym terminie spowoduje zawieszenie wydawania posiłków, jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za zjedzone posiłki .
4. Podając swój email wyrażam zgodę na odbiór faktury drogą elektroniczną
5. Spółdzielnia Socjalna “ Pomocna Dłoń “ zastrzega sobie możliwość zmiany cen.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z rozliczeniem dziecka w w Spółdzielni Socjalnej “ Pomocna Dłoń “

.....
data

.....
podpis