

**Deklaracja korzystania z obiadów w Spółdzielni Socjalnej  
„Pomocna Dłoń” w roku szkolnym 2023/2024  
Uczniowie**

1. Imię I nazwisko ucznia .....klasa.....  
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:

Ceny obiadów:( wybrany obiad zaznaczamy przez postawienie X )

Cały obiad z zupą	7,50	
Całe II danie bez zupy	6,00	
1/2 obiadu z zupą	5,50	
1/2 II danie bez zupy	4,00	
Zupa	3,00	

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 intendentki, lub podając swój e:mail. Fakturę w formie elektronicznej prześlemy na pocztę klienta. Na dowodzie wpłaty należy wpisać **imię i nazwisko dziecka oraz klasę**. Wpłaty dokonujemy na konto Spółdzielni Socjalnej „Pomocna Dłoń”, które zostanie podane na dowodzie wpłaty. **Można zapłacić** gotówką w godzinach i dniach wyznaczonych przez intendenta. Wypełnione i podpisane deklaracje można przysyłać na adres e:mail spółdzielni: [spoldzielnia@pomocnadlon.borekwlp.pl](mailto:spoldzielnia@pomocnadlon.borekwlp.pl)  
Nieobecności na obiadach należy zgłaszać pod numerem telefonu **65 5114617** lub osobiście w biurze Spółdzielni Socjalnej nie później niż 1 dzień przed planowaną nieobecnością dziecka (wyjazdu do lekarza wycieczki, choroby) do godziny **14<sup>00</sup>**. Zgłoszenie nieobecności w dniu nieobecności dziecka powoduje naliczenie odpłatności za ten dzień. Rodzic/opiekun ma prawo odebrać zapłacony a nie wykorzystany obiad w dniu nieobecności dziecka po wcześniejszym uzgodnieniu z intendentem:

- 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 zmiany posiłków lub rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie u intendentki na koniec miesiąca przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca.
- **w przypadku braku pisemnej rezygnacji Rodzic/Opiekun zobowiązany jest opłacić obiady na na kolejny miesiąc**

**7. Oświadczenie.**

1. Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług Spółdzielni Socjalnej 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 Spółdzielni Socjalnej „Pomocna Dłoń”.**

.....  
data

.....  
podpis