

**Deklaracja korzystania z żywienia w Spółdzielni Socjalnej “Pomocna Dłoń”
w roku szkolnym 2024/2025
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 żywienia:

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