

Deklaracja korzystania z obiadów w Spółdzielni Socjalnej "Pomocna Dłoń "
w roku szkolnym 2021/2022

Uczniowie

1. Imię i nazwisko uczniaklasa..
2. Imię i nazwisko rodzica.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon kontaktowye-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	5,50	
Całe II danie bez zupy	4,00	
1/2 obiadu z zupą	3,50	
1/2 II danie bez zupy	2,50	
Zupa	2,00	

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 i 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

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 na wycieczkę) lub do godziny **8⁰⁰** rano danego dnia gdy nieobecność dziecka jest spowodowana chorobą .

- 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 rezygnacji z obiadów , fakt ten należy zgłosić pisemnie u intendentki minimum 3 dni wcześniej
- 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 w Spółdzielni Socjalnej " Pomocna Dłoń "

.....
data

.....
podpis