



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel.: 70/400-2487; 70/400-2499; 70/400-2492

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilatkozat

(kizárólag átutalással történő fizetési igény esetén töltendő)

Alulírott (szülő neve)
..... (lakcím) szám alatti lakos nyilatkozom, hogy
..... nevű, osztályba járó gyermekem,
..... nevű, osztályba járó gyermekem,
..... nevű, osztályba járó gyermekem,
..... nevű, osztályba járó gyermekem,
..... nevű, osztályba járó gyermekem,
..... nevű, osztályba járó gyermekem
gyermekétkeztetésének térítési díját a 2025/2026-ös tanévben átutalással kívánom kiegyenlíteni.

Vállalom, hogy a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat által elektronikus úton megküldött számlán szereplő térítési díjat a számlán jelzett fizetési határidőig kiegyenlítem.

Lakossági folyószámlaszámom:

e-mail címem:

Nyilatkozom, hogy gyermekem étkezési formájában, vagy a kedvezmény mértékében bekövetkező bármely változást az ügyintézőnél haladéktalanul jelzem.

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Dátum:

.....
aláírás