



Základní škola a Mateřská škola



pro sluchově postižené, Plzeň, Mohylová 90

Mohylová 90, 312 09 Plzeň – tel.378 609 993, e-mail: jidelna@sluchpost-plzen.cz

Žádost o inkaso plateb za stravné

Jméno a příjmení strávnicka.....

Datum narození.....

Bydliště.....

Telefon zákonného zástupce..... E-mailová adresa.....

Počátek bezhotovostních plateb měsíc/rok.....

Číslo účtu plátce, směrový kód.....Název banky.....

Zajistím ve svém peněžním ústavu povolení k inkasu plateb za stravné na účet ZŠ a MŠ pro sluchově postižené č. 307 408 3359 / 0800

Souhlasím s tím, že moje dítě (strávnick) bude trvale přihlášeno ke stravování na každý měsíc a školní rok a já budu zajišťovat pouze odhlašování stravy a to osobně u osoby pověřené školou nebo telefonicky na tel.č. 777 354 732. Beru na vědomí, že částka za stravu bude inkasována dopředu, vždy na následující měsíc. Inkaso se bude provádět **18.-20.den** v měsíci, proto zajistím na tento termín potřebný zůstatek na účtu. Pokud nebude inkaso provedeno (např. nedostatek finančních prostředků na účtu) provedu platbu hotově v pokladně ŠJ ZŠ a MŠ pro sluchově postižené Mohylová 90, Plzeň

Zavazuji se, že v případě jakékoli změny spojené se stravováním (ukončení stravování, zrušení účtu, přechod k jiné bance), oznámím tuto skutečnost vedoucí ŠJ.

Seznámil(a) jsem se s Provozním řádem školní jídelny.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s **Vnitřním řádem školní jídelny** zveřejněném na nástěnce ve vestibulu školy, na www stránkách školy nebo u vedoucí ŠJ.

V Plzni dne..... Podpis zákonného zástupce

Potvrzujeme, že pan/paní.....je vlastníkem shora uvedeného účtu u našeho peněžního ústavu, a že bylo zavedeno svolení k inkasu za stravné z tohoto účtu pro **účet č. 3074083359/0800** Základní školy a Mateřské školy pro sluchově postižené v Plzni, u České spořitelny

Razítko a podpis banky

Čestné prohlášení majitele účtu o zřízení povolení k inkasu pomocí internetového bankovníctví
Prohlašuji, že jsem vlastníkem shora uvedeného účtu a pomocí internetového bankovníctví jsem zřídil(a) povolení k inkasu pro platby za stravné pro účet ZŠ a MŠ pro sluchově postižené u České spořitelny č.3074083359/0800

Podpis majitele účtu

Tento vyplněný formulář odevzdejte prosím osobě pověřené školou!!!!!!!!!!