

Nyilatkozat csoportos beszédési megbízás teljesítésére

IGI részére kérjük leadni (ebedbefizetes@igi22.hu)

Alulírott (szülő)

nyilatkozom, hogy gyermekem

.....(név)

.....(iskola)(osztály)

részére a térítési díjat **csoportos beszédési megbízással kívánom rendezni.**

Ezzel egyidejűleg vállalom, hogy a „FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZÉDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE, A FELHATALMAZÁS MÓDOSÍTÁSA, MEGSZÜNTETÉSE” nyomtatványt eljuttatom a saját számlavezető pénzügyintézetembe.

Fizető fél adatai:

- Szülő (gondviselő) neve:
- Lakcíme:
- Bankszámlaszám:
- Telefonszám:
- E-mail cím:

A pénzügyintézet felé leadandó nyomtatványt **gyermekenként külön kérjük kitölteni**, mert minden gyermek egyedi azonosítóval rendelkezik.

Tudomásul veszem, hogy a Budafok-Tétény Budapest XXII. kerületi Intézmények Gazdasági Irodája a banki felhatalmazást feldolgozását követő hónaptól visszavonásig minden hónap 10-én megterheli az általam megadott bankszámlaszámot. **Felelősségem, hogy minden hónapban a pótbefizetést megelőzően ellenőrizsem a számlán a befizetés sikerességét.** Amennyiben a csoportos beszédési megbízás nem teljesült, gondoskodom a megjelölt pótbefizetési időszakban a megjelölt pótbefizetési helyen a térítési díj kiegyenlítéséről.

Budapest, 2020.....

.....
szülő (gondviselő) aláírása