

## Nyilatkozatcsoportos beszédési megbízásteljesítésére

IGI részére kérjük leadni (ebedbefizetes@hawk.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 pénzintézetembe.

### Fizető fél adatai:

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

A pénzintézet 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, 2016.....

.....

szülő (gondviselő) aláírása