**MEGRENDELŐLAP**

 **felnőtt étkeztetés igénybevételére**

*(Nyomtatott nagybetűvel kérjük kitölteni!)*

***I. A megrendelő adatai***

Név/Cégnév: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhelye/székhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Értesítési cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám, e-mail cím\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Kérjük, működő e-mail címet és telefonszámot adjon meg, hogy szükség esetén kapcsolatba léphessünk Önnel. Lehetőség szerint @gmail.com kiterjesztésű e-mail címet szíveskedjen megadni, mert a hamarosan induló ügyfélkapus online étkeztetési felület ezt a típusú e-mail címet kezeli megfelelően.*

Munkahely neve (alkalmazotti ebéd igénylése esetén): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***II. A MEGRENDELT ÉTKEZÉS***

|  |
| --- |
| Az alábbi étkezést rendelem meg1: |
|  | Alkalmazotti ebéd 2 |  | Vendégétkezés (felnőtt ebéd) |  | Szünidei ebéd (felnőtt adag) |  | Szünidei ebéd (gyermek adag) |
| Az étkezés igénybevételének első napja:3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vagyAz étkezés napja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Egyedi csomagolásban kérem |  | Konyhai átvétel |  | Házhoz szállítás 4 |
| Mennyiség: adag | Megjegyzés, egyéb: |

*1 Kérjük, az igényelt étkezést x-szel jelölje a megfelelő négyzetben!*

*2 Alkalmazotti ebéd igénybevételére jogosultak köre: Szigethalom Város Önkormányzatának és Intézményeinek alkalmazottai (köztisztviselői, közalkalmazotti munkaviszonyban és a munka törvénykönyve alapján foglalkoztatottak) [5/2016.(IV.26.) helyi önkormányzati rendelet 3. § a) pont].*

*3 Kérjük, hogy csak az egyik sort szíveskedjen értelemszerűen kitölteni.*

*4 A megjegyzésnél kérjük megadni a szállítási címet, ha az I. részben megadott lakóhelytől eltérő címre kéri a házhoz szállítást.*

***III. NYILATKOZATOK***

1. Alulírott vállalom, hogy a megrendelt étkezés térítési díját (ellenértékét) előre, a tárgyhónapot megelőző hónapban a számlalevélben megjelölt határidőig megfizetem, valamint az étkezés végleges lemondásáról írásban nyilatkozom. Tudomásul veszem, hogy az étkezési térítési díj fenti határidőig történő meg nem fizetése esetén a közétkeztetési intézmény az étkezést nem biztosítja mindaddig, amíg az esedékes étkezési térítési díj megfizetésre nem került.
2. Alulírott kijelentem, hogy a felnőtt étkeztetéssel kapcsolatos tájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat megértettem, és azok ismeretében döntöttem a jelen igénylőlapon rögzítettek szerint.
3. Alulírott hozzájárulok, hogy a NEBULÓ Közétkeztetési Intézmény a mai naptól az étkezési jogosultság és az alkalmazotti kedvezmény igénybevételének azonosítása céljából az igénylőlapon foglalt személyes adataimat rögzítse és kezelje.

Szigethalom, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás