

MEGRENDELŐLAP
felőtt 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 MEGRENDELTE ÉTKEZÉS

Az alábbi étkezést rendelem meg ¹ :			
<input type="checkbox"/> Alkalmazotti ebéd ²	<input type="checkbox"/> Vendégétkezés (felőtt ebéd)	<input type="checkbox"/> Szünidei ebéd (felőtt adag)	<input type="checkbox"/> Szünidei ebéd (gyermek adag)
Az étkezés igénybevételének első napja: ³ _____ vagy			
Az étkezés napja: _____			
<input type="checkbox"/> Egyedi csomagolásban kérem	<input type="checkbox"/> Konyhai átvétel	<input type="checkbox"/> 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 tárgy hónapot 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 megfizetésére nem került.

2. Alulírott kijelentem, hogy a felőtt 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