**DEKLARACJA KORZYSTANIA PRZEZ NAUCZYCIELI Z OBIADÓW**

**W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁYSOMICACH**

1. Imię i nazwisko nauczyciela…………………………………………………………………………………………………………
2. Telefon………………………………………
3. Adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. Nr konta w przypadku ewentualnego zwrotu nadpłaty:

Bank:…………………………………………………….. :……………………………………………………..

nr konta:………………………………………………… :……………………………………………………..

**1.ZASADY KORZYSTANIA Z USŁUG STOŁÓWKI SZKOLNEJ ( na podstawie Regulaminu):**

***OPŁATY:***

1. Cena jednego obiadu: **7,00 zł ( słownie siedem złotych)** Wysokość opłat za dany miesiąc za korzystanie z posiłków publikowana jest w ogłoszeniu zamieszczonym na stronie internetowej Szkoły w zakładce Stołówka oraz na tablicy ogłoszeń Szkoły.
2. Wpłata za obiady dokonywana jest **z góry** za miesiąc wrzesień oraz w okresach miesięcznych **do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania ucznia z posiłków**, wg następującego harmonogramu:

|  |  |
| --- | --- |
| Termin wpłaty | Miesiąc spożywania posiłków |
| do 20-go września | za wrzesień i październik |
| do 20-go października | za listopad |
| do 20-go listopada | za grudzień |
|  |  |
| do 20-go stycznia | za styczeń i luty |
| do 20-go lutego | za marzec |
| do 20-go marca | za kwiecień |
| do 20-go kwietnia | za maj |
| do 20-go maja | za czerwiec |

1. Opłaty za korzystanie przez nauczycieli z posiłków dokonuje się wyłącznie bezgotówkowo przelewem na konto Szkoły w Banku Spółdzielczym w Toruniu (Nicolaus Bank) nr:

**06 9511 0000 2002 0034 3400 0005**

1. W przypadku braku wpłaty lub wpłaty po terminie nauczyciel nie będzie mógł korzystać z obiadu w miesiącu za który nie uiszczono terminowo wpłaty.
2. Jeżeli po wysłaniu wiadomości na dzienniku elektronicznym z przypomnieniem o płatności, opłata za obiady nie zostanie tego samego dnia uiszczona, nauczyciel nie będzie korzystał z posiłków w następnym miesiącu. Płatność wysłana później zostanie zwrócona na konto wpłacającego lub zaliczona na poczet przyszłych płatności.

***NIEOBECNOŚCI:***

1. Nieobecności na obiadach należy zgłaszać w Sekretariacie pod numerem telefonu **56 678 32 23** w godzinach 7.00- 15.00 lub e-mailem poprzez dziennik elektroniczny na adres Obiad Szkolny.
2. W przypadku zgłoszenia nieobecności w danym dniu roboczym (zwanym dalej„n”) do godziny 9.00 możliwe jest odliczenie kosztu obiadu od następnego dnia roboczego „n+1” .
3. W przypadku zgłoszenia nieobecności w danym dniu roboczym (zwanym dalej„n”) po godzinie 9.00 możliwe jest odliczenie kosztu obiadu od drugiego dnia roboczego po zgłoszeniu „n+2”.
4. Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

***PRZYSTĄPIENIA I REZYGNACJE:***

1. Przystąpienie do obiadów może nastąpić od kolejnego pełnego miesiąca po dokonaniu opłaty za ten miesiąc .W przypadku przystąpienia należy wypełnić druk deklaracji.
2. Rezygnacja z obiadów może nastąpić od kolejnego pełnego miesiąca .W przypadku rezygnacji należy wypełnić druk rezygnacji i złożyć go do głównej księgowej lub napisać wiadomość na dzienniku elektronicznym na adres Obiad Szkolny

***ZWROTY:***

1. Szkoła informuje w okresach kwartalnych w terminie do 5-go listopada, do 5-go marca i do 5-go maja, poprzez dziennik elektroniczny z adresu Obiad Szkolny, o wysokości odliczeń za poprzednie miesiące.
2. Tylko na podstawie informacji otrzymanej ze Szkoły można odliczyć nadpłatę od bieżącej płatności.
3. Zwroty środków za zgłoszoną rezygnację ucznia z posiłku lub nieobecności związane z zamknięciem szkoły, dokonywane są:

- w miesiącu grudniu w rozliczeniu na koniec roku kalendarzowego oraz

- w miesiącu czerwcu w rozliczeniu na koniec roku szkolnego

na konto wskazane w deklaracji lub na konto z którego dokonane zostały wpłaty.

**2. DEKLARACJA:**

1. Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w Regulaminie korzystania przez uczniów i nauczycieli z posiłków w SP w Łysomicach.
2. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 1.   
   w okresie od miesiąca……………………do miesiąca………………………(włącznie), w następujących dniach tygodnia:……………………………………………………………………………..
3. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty **z góry** za miesiąc wrzesień oraz w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania z posiłków.
4. Zobowiązuję się odczytywać informacje na dzienniku elektronicznym z adresu Obiad Szkolny
5. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku wpłaty lub wpłaty po terminie, nie będę mógł/mogła korzystać z obiadu w miesiącu za który nie uiszczono terminowo opłaty.

…………………………………… ………………………………..………

*(data) (czytelny podpis nauczyciela)*