**N y i l a t k o z a t**

**Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nevű ………………………….TAJ számú gyermekem óvodai térítési díja tekintetében munkáltatómtól cafetéria juttatásban részesülök.**

**Kérem az óvodai térítési díjról a számlát a munkáltatóm nevére kiállítani szíveskedjenek:**

**Munkáltató megnevezése:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Munkáltató címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Munkáltató adószáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Munkáltató számlaszáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kelt:…………………………………..,20………….hó…………nap.**

 **…………………………………………………**

 **szülő aláírása**

**Munkáltató nyilatkozata**

**A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(munkáltató neve, székhelye, adószáma)**

**igazolom, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(név)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(lakcím) munkavállaló az 1995.évi CXVII.1.sz. mellékletének 8.6. pont c.alpontja alapján óvodai szolgáltatás cafetéria juttatásban részesül.**

**A Békéscsabai Gyermekélelmezési Intézmény által kiállított számlát átutalással- készpénzzel (választását aláhúzással jelölje) a fizetési határidő betartásával kiegyenlíti.**

**Kelt:……………………………………………,20……………………..hó…….nap.**

 **………………………………………………………**

 **cégszerű aláírás**

**A nyilatkozatot átvette: …………………………………………………**

**Óvoda megnevezése: …………………………………………………….**