**SOUHLAS S INKASEM**

Jméno a příjmení majitele účtu…………………………………….………………………………………..

Adresa……………… ………………………………………………………………………………………

Telefonní číslo………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení strávníka: ………………………………………………………………………………..

Banka: …………………………………………………………..kód banky: ……………………………..

Číslo účtu: ………………………………………………………………………………………………….

Začátek období: …………………………………………………………………………………………….

**Inkaso bude prováděno měsíčně, za službu – stravné na účet Základní školy a Mateřské školy Píšť**

Banka: **Komerční banka** Kód banky: **0100**

Číslo účtu příjemce: **27-3168300297**

 Doporučená částka: **1 000 Kč**

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou správné a ztvrzuji svým podpisem, že souhlasím s provedením bezhotovostních plateb za obědy z výše uvedeného účtu.

V………………………………..dne………………………..

Podpis majitele účtu:………………………………………..

 Bezhotovostní platba obědů bude prováděna vždy v běžném měsíci, na měsíc dopředu a to vždy **od 20. – 25. dne v měsíci**.

Je nutné zajistit v tomto období na účtu dostatek finančních prostředků. V opačném případě nebude možné inkasní platbu provést a strávníkovi nebude umožněn odběr stravy**.** V případě opakovaně neprovedené platby bude inkaso ze strany jídelny Základní školy a Mateřské školy Píšť zrušeno**.**

 V případě nepřítomnosti nebo onemocnění dítěte se zavazuji, tyto obědy odhlásit. V případě neodhlášení obědů nelze nárokovat vrácení peněz za neodhlášené a neodebrané obědy (viz Provozní řád školní jídelny).

 Peněžní hotovost za obědy v běžném měsíci řádně odhlášené, bude v případě inkasa následující měsíc přičtena ve prospěch Vašeho účtu.

 Zrušení souhlasu s inkasem musí být vždy nahlášeno v kanceláři jídelny Základní školy a Mateřské školy Píšť.

**Stravné na měsíc září budeme stahovat 20. 8. 2023!**