Souhlas s platbou úplaty za stravování inkasem

Jméno strávníka:

Identifikační číslo strávníka – variabilní symbol…………………………. (sdělí ved.ŠJ)

Jméno majitele účtu:

Číslo účtu/ kód banky: ………………………………………. Razítko banky

Inkaso bude prováděno měsíčně za úplatu za stravování na účet ZŠ a MŠ Stará Huť,

Okres Příbram U Školy 149, 262 02 Stará Huť formou jistiny.

Číslo účtu **524759309/0800**

Prohlašuji že výše uvedené údaje jsou správné.

Datum: Podpis majitele účtu:

Přeplatky za odhlášené obědy placené inkasem jsou průběžně zúčtovány a strávník

zaplatí za běžný měsíc přesně částku, která se v tom daném měsíci odvíjí od počtu stravovacích dnů.

Odevzdat ve školní jídelně do: ………………………….

Finanční limit maximálně stržené částky: …………….