

SOUHLAS S INKASEM

Jméno a příjmení majitele účtu.....

Adresa.....

Telefonní číslo.....

Jméno a příjmení strážníka:

Variabilní symbol:

Banka: kód banky:

Číslo účtu:

Začátek období:

Inkaso bude prováděno měsíčně, za službu – stravné, na účet Mateřské školy Plav 175, 370 07 České Budějovice

Banka : **Fio-banka a.s.**

Číslo účtu příjemce : **2501480785** Kód banky: **2010**

variabilní symbol:
jméno strážníka

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 do 15. dne následujícího měsíce, podle skutečně odebraných obědů. Je nutné zajistit v tomto období na účtu dostatek finančních prostředků. V případě nepřítomnosti nebo onemocnění dítěte se zavazují, tyto obědy odhlásit. V případě neodhlášení obědů nelze nárokovat vrácení peněz za neodhlášené a neodebrané obědy.

Zrušení souhlasu s inkasem musí být vždy nahlášeno ředitelce Mateřské školy Plav.