**Bezhotovostní platby za stravování**

Vážení rodiče a zaměstnanci školní jídelny při ZŠ Pozlovice,

naše škola na základě Vašich dotazů a požadavku Městyse Pozlovice Vám nabízí možnost

bezhotovostního platebního styku plateb za stravné prostřednictvím inkasa z Vašeho účtu

u kterékoli banky.

**Co je třeba pro to udělat?**

Zadat povolení k inkasu ze svého účtu na účet naší organizace:

* název: Základní škola a Mateřská škola Pozlovice, Hlavní 59, Luhačovice 76326
* číslo účtu příjemce platby: 35-7846940217/0100

**Limit jednotlivé platby inkasa: 800,-.**

**Nezadávat variabilní ani specifický symbol.**

Stanovení horního limitu povolení inkasa:

1. rodič si nastaví horní hranici povolení inkasa, pokud má rodič v ZŠ více sourozenců, nebo odebírá obědy do jídlonosiče, platby odchází pro každého strávníka zvlášť – pak horní hranice limitu inkasa za každého strávníka bude zvlášť ve výši jedné zálohy

tj. 2x 800,-.

**Počáteční datum účinnosti** – datum povolení inkasa: ………….. a nechat si potvrdit v bance povolení inkasa pro školní jídelnu při ZŠ Pozlovice (pokud inkaso vytváříte přes internetové bankovnictví, potvrzení z banky není nutné – viz 2. strana tohoto oznámení.

Dále:

platby budou inkasovány měsíčně 15. den v měsíci, připadne-li tento den na sobotu či neděli, inkasní den se přesouvá na pondělí.

Pak už jen hlídat, aby na Vašem účtu v bance byl vždy dostatek hotovosti.

Další informace Vám ráda poskytne vedoucí školní jídelny pí. Žmolíková Terezie –

č. tel. 605410937.

Systém placení stravného, tj. platby zálohou na celý následující měsíc, minus odhlášky

za měsíc minulý, zůstává zachován.

Pokud nemáte možnost hradit stravné prostřednictvím bankovního účtu nebo s touto formou platby nesouhlasíte, můžete i nadále platit stravné hotově. V tomto případě potvrďte tuto skutečnost podpisem:

**N e s o u h l a s í m** s úhradou stravného bezhotovostním platebním stykem a dále budeme hradit stravné hotově.

Jméno a příjmení žáka: ………………………………………….

Třída: …………………………….

Datum: ………………………

……………………………………………

podpis rodiče

-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-

**Potvrzení k povolení inkasa** pro školní jídelnu Základní školy Pozlovice, Hlavní 59, Luhačovice 763 26

Příjmení a jméno strávníka (žáka):

……………………………………………………………

Třída: ………………………

Číslo účtu/kód banky (z něhož bude platba prováděna):

……………………………………………………………..

Majitel účtu: ………………………………………… ……

Telefonní číslo:…………………………………………….

Počáteční datum účinnosti povolení inkasa: ……………..

Inkaso je povoleno ve prospěch účtu – účet ZŠ Pozlovice: 35-7846940217/0100.

V …………………………….. dne …………………………….

…………………………………. ……………………………………..

Podpis zákonného zástupce žáka razítko a podpis pracovníka banky