

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΟΦΕΙΛΕΤΗ ΤΡΟΦΕΙΩΝ

Συμπληρώνεται με κεφαλαία από τον υπόχρεο και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν.1599/1988

Τα πεδία με αστεράκι (*) προσυμπληρώνονται από το διοικητικό του Παιδικού Σταθμού.

A: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΟΦΕΙΛΕΤΗ ΤΡΟΦΕΙΩΝ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΧΡΕΟΥ:			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΥΠΟΧΡΕΟΥ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: <i>Να αναγράφεται η τρέχουσα διεύθυνση κατοικίας.</i>			
ΠΟΛΗ:			
ΟΔΟΣ		T.K:	
Δ.Ο.Υ:			
A.Φ.Μ ΥΠΟΧΡΕΟΥ:			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:			
Δηλώνω ότι είμαι υπεύθυνος για την καταβολή τροφείων για τη φιλοξενία του:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ:			
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ.*			
Τα στοιχεία που δηλώνω είναι ακριβή και έχω λάβει γνώση του ύψους της οφειλής μου καθώς και του τρόπου καταβολής αυτής, σύμφωνα με τα παρακάτω και τα αποδέχομαι.			

B: ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΑ ΤΡΟΦΕΙΑ

	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΟΣΕΩΝ*	ΠΟΣΟ ΔΟΣΗΣ*	ΣΥΝΟΛΟ*	ΣΥΜΦΩΝΩ
ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ ΜΕ ΔΟΣΕΙΣ:				
ΣΧΟΛΙΚΗ ΔΙΑΦΟΡΑ:				
Δηλώνω ότι θα καταβάλλω τα τροφεία με μηνιαίες δόσεις				
	ΑΡΧΙΚΟ ΠΟΣΟ	ΕΚΠΤΩΣΗ 10%	ΤΕΛΙΚΟ ΠΟΣΟ	ΣΥΜΦΩΝΩ
ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ ΕΦΑΠΑΞ:				
Δηλώνω ότι θα καταβάλλω τα τροφεία εφάπαξ εντός του Οκτωβρίου 2017				
<ul style="list-style-type: none"> - Σύμφωνα με την υπ' αρ. 920/2017 απόφαση Δ.Σ.: <ul style="list-style-type: none"> • Η επιλογή του τρόπου καταβολής τροφείων είναι δεσμευτική. • Σε περίπτωση διαγραφής μετά τη 15^η ημέρα του μήνα εξοφλούνται υποχρεωτικά τα τροφεία του συγκεκριμένου μήνα. - Η εξόφληση των τροφείων θα γίνεται: σε λογαριασμό της Τράπεζας Πειραιώς με αριθμό: 5286- 079411- 000 και IBAN GR03 0172 2860 0052 8607 9411 000 (Δικαιούχος: Δήμος Θεσσαλονίκης) <p>ΠΡΟΣΟΧΗ: Κατά την κατάθεση θα δηλώνεται το ονοματεπώνυμο και το ΑΦΜ του υπόχρεου καθώς και το όνομα του Παιδικού Σταθμού.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Δεν πρέπει να γίνεται κατάθεση πριν την έκδοση Ατομικής Ειδοποίησης από το Τμήμα Ταμείου. 				

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση.

(Σε περίπτωση που ο υπόχρεος δεν είναι γονέας/ κηδεμόνας)

Ο/Η ΓΟΝΕΑΣ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

Ο/Η ΥΠΟΧΡΕΟΣ