**Munkáltatói nyilatkozat**

**óvodai szolgáltatás, ellátás költségének támogatásához**

…………………………………………………………………………………………. (munkáltató neve) a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 1. sz. melléklet 8.6. bekezdése c.) pontja alapján adómentes támogatást nyújthat munkavállalói részére bölcsődés, óvodás korú gyermekeik által igénybe vett óvodai szolgáltatás, ellátás költségének támogatásához. A támogatás feltétele az óvodai szolgáltatásról, ellátásról a munkáltató nevére és címére kiállított számla.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Intézmény neve |
|   | Szülő/gondviselő neve |
|   | Gyermek neve |
|   | Gyermek lakcíme |
|   | Gyermek születési helye, ideje |

Gyermekével kapcsolatos óvodai szolgáltatásról, ellátásáról kiállítandó számla vevőjeként – az adómentes munkáltatói támogatás igénybevételéhez - kizárólag az alábbi adatokat szíveskedjen feltüntetni:

|  |  |
| --- | --- |
|   | Munkáltató neve |
|   | Munkáltató székhelye |
|   | Munkáltató adószáma |
|   | Munkáltató bankszámla száma |

Kérjük, hogy a számla megnevezés rovatában – az igényebevett szolgáltatás mellett – a gyermek neve is kerüljön feltüntetésre.

A …………………………………………………………………………… (munkáltató neve) részéről a munkaviszony fennállását igazolom.

Kelt: …………………………………………………………

 ……………………………………………..

 munkáltató aláírása

**SZÜLŐI KÉRELEM**

Alulírott ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

kérem, hogy gyermekem……………………………………………………………………………………………………………………..

által igénybe vett étkezési ellátást ……………………….. év ……………………. hó ………………… naptól munkáltatóm, mint vevő számára szíveskedjenek számlázni. A továbbiakban gyermekem étkeztetését cafetéria rendszeren keresztül kívánom rendezni.

Balatonfüred, 2020. ………………………………………………..

 ……………………………………….

 szülő aláírása