# **UMOWA**

# **w sprawie odpłatności uczniów**

# **za obiady szkolne w stołówce Szkoły Podstawowej nr 11**

# **im. Floriana Marciniaka w Koninie**

## Przedmiotem umowy jest korzystanie przez ucznia Szkoły Podstawowej nr 11 im. Floriana Marciniaka w Koninie (imię i nazwisko): nr ewid:

## nr PESEL:

## z usług żywieniowych w SP - 11 w Koninie, ul. Łężyńska 9.

## Umowa zawarta w dniu: pomiędzy: rodzicem/opiekunem prawnym ucznia SP-11 w Koninie Panią/ Panem:

## imię i nazwisko:

## Seria i nr dowodu osobistego:

## Adres:

## Adres e-mail:

## Nr rachunku bankowego rodzica:

## Numer rachunku jest niezbędny do zwrotów nadpłaty za obiady.

## **a sprzedawcą:**

## Miasto Konin Plac Wolności 1, 62-500 Konin NIP : 665-28-99-834

## i wystawcą – jednostką organizacyjną Miasta Konin:

## Szkoła Podstawowa nr 11 im. Floriana Marciniaka 62-510 Konin ul. Łężyńska 9,

## reprezentowaną na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Konina przez Panią Małgorzatę Łechtańską – Dyrektora Szkoły,

## zwanej dalej SP-11 w Koninie.

# **§ 1**

## Umowa zawarta w dniu :

## na okres od - do:

## Uczeń korzystać będzie z obiadów szkolnych: 5 dni w tygodniu tj. od pn.- pt./ \*

## lub (proszę wpisać ilość dni, jeśli jest ona inna niż 5):

## Rodzic/opiekun prawny ucznia SP-11 zobowiązuje się do pokrycia comiesięcznej odpłatności, tj. kosztów surowca i wpłatę zaliczki w wysokości iloczynu dni żywieniowych i średniej stawki **za obiad szkolny w wysokości 4,20 zł/obiad (słownie: cztery zł 20/100 gr).**

## Odpłatność za korzystanie obiadów szkolnych płatna jest do 15 – go każdego miesiąca z góry do kasy lub na rachunek bankowy SP-11 w Koninie **nr 39 1560 0013 2015 2804 7674 0001.**

## **Za dzień wpłaty należności za obiady uznaje się moment wpłaty należności do kasy szkoły lub moment wpływu należności na rachunek bankowy szkoły wymieniony w umowie.**

## Po terminie płatności będą naliczone:

## - ustawowe odsetki za zwłokę.

## - koszty wezwania do zapłaty w wysokości dwukrotności wartości listu poleconego.

## Po rozliczeniu miesiąca żywieniowego:

## - zwrot za obiady tj. zgłoszone dni nieobecności ucznia w szkole oraz nadpłatę wpłaty dokonanej a rozliczeniem miesięcznego średniego kosztu wyżywienia na 1 ucznia dokonuje się w następnym miesiącu żywieniowym, dopłaty za obiady wynikającej z wpłaty dokonanej a rozliczenie miesięcznego średniego kosztu wyżywienia na 1 ucznia dokonuje się w następnym miesiącu żywieniowym.

## Wyjątek stanowi miesiąc grudzień, w którym wszelkie rozliczenia dopłat i zwrotów dokonuje się do 30 grudnia.

# **§ 2**

## Aby uzyskać zwrot za obiady tzw. odpis, rodzic/opiekun ucznia powinien:

## planowane nieobecności np. wizyty u lekarza specjalisty – zgłosić przynajmniej dzień wcześniej do godz. 10:00,

## nieobecności związane z nagłym zachorowaniem ucznia lub sytuacją losową– zgłosić do godz. 8:30 danego dnia.

# **§ 3**

## W przypadku wzrostu kosztów, o których mowa w § 1 z przyczyn niezależnych od SP-11 w Koninie, dyrektor zastrzega sobie prawo zmiany wysokości kwot określonych w § 1 stosownie do wzrostu kosztów. Zmiany kosztów żywienia wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony z dwutygodniowym wyprzedzeniem.

# **§ 4**

## Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia, umowę rozwiązuje się od 1-go następnego miesiąca. Rozwiązanie umowy wymaga formy pisemnej.

# **§ 5**

## Niniejsza umowa stanowi podstawę do ściągania w trybie administracyjnym zaległych płatności. Powstałe i nieuregulowane zaległości będą podstawą do rozwiązania umowy z rodzicem/opiekunem prawnym wychowanka przez dyrektora SP-11 w Koninie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

# **§ 6**

## W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

# **§7**

## Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

## *Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz 922 z późn. zm.)*

## podpis rodzica/opiekuna prawnego:

## podpis dyrektora SP-11: