

7345 Alsómocsolád, Rákóczi u. 74.

## Étkezési megrendelőlap

Megrendelő neve: .....

Megrendelő számlázási címe:

Név: .....

Település:.....irányító szám:.....közterület:.....házsám:.....

Adószáma: .....

Bankszámlaszáma: \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

Kapcsolattartó neve, telefonszáma:

Gyerek 4 – 6 éves:	fő	Felnőtt:	fő	Összlétszám:	fő
Gyerek 7 - 10 éves:	fő				
Gyerek 11 - 14 éves:	fő				
Gyerek 15 - 18 éves:	fő				

Dátum	Reggeli létszám		Ebéd létszám		Vacsora létszám	
	Gyerek 1100,-	Felnőtt 1400,-	Gyerek 1500,-	Felnőtt 1900,-	Gyerek 1200,-	Felnőtt 1600,-

\*sorok bővíthetők

**DIÉTA esetén kitöltendő:**

	Név	Korosztály/gyerek/ felnőtt	Allergia/diéta megnevezése, étkezést segítő speciális információk (vegetáriánus is)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

\*sorok bővíthetők

Fizetésre vonatkozó adatok, a megfelelő aláhúzendó:

Készpénzes számlát kérek

Átutalásos számlát kérek

## Tájékoztató:

Az alsómocsoládi Őszi Fény Idősek Otthona Egyesített Szociális Intézményben történő étkezés szolgáltatás megrendeléséhez jelen megrendelő lap aláírt, szkennelt megküldése szükséges legkésőbb **15 munkanappal a szolgáltatás igénybevétele előtt**, az [elelmezes.oszifeny@gmail.com](mailto:elelmezes.oszifeny@gmail.com) címre, melyet 3 napon belül visszaigazolunk.

A megrendelő aláírásával kötelezi magát arra, hogy a teljesítés megtörténtét követő legkésőbb 15 napon belül kiállított számlát 10 napos fizetési határidőn belül kifizeti.

*Kérjük, lehetőleg a szállás lefoglalásával egy időben küldjék meg számunkra tervezett étkezési igényüket, hogy mind személyi, mind beszerzési szempontból fel tudjunk időben készülni az Önök fogadására, és speciális igényeiket telefonon egyeztessék az élelmezés vezetővel.*

**Elérhetőségünk:** Dicső Brigitta: 06 72/560-108 és 06 30/323-5141

Helyettes: Mihályi Györgyné

### 2023.02.01-től érvényes árak:

Reggeli		Ebéd		Vacsora	
Gyerek	Felnőtt	Gyerek	Felnőtt	Gyerek	Felnőtt
1100.- HUF/fő	1400.- HUF/fő	1500,- HUF/fő	1900.- HUF/fő	1200,-HUF/fő	1600.-HUF/fő

### Diéta felár: + 1000,-Ft/ étkezés

Vegetáriánus diéta esetén, kérjük szépen a diéta pontos meghatározását.

Amennyiben a közétkeztetési adag nem felel meg, kérjük, jelezzék többletigényüket, melyre ajánlatot adunk.

(Gluténmentes diétát nem áll módunkban biztosítani.)

**Lemondási feltételek:** 48 órával az első étkezés előtt írásban az [elelmezes.oszifeny@gmail.com](mailto:elelmezes.oszifeny@gmail.com) címen lehetséges.

A le nem mondott étkezés, számlázásra kerül a Megrendelő részére.

Dátum: .....

.....

Megrendelő cégszerű aláírása