



Püspökladány Város Gazdasági Ellátó Szervezete

4150 Püspökladány Bocskai u. 2.

Tel:30.7736291

e.mail: ellatoszervezet@freemail.hu

Étkezési szolgáltatás igénylése Alkalmazott

Név:.....

Lakcím:.....

Születési év, hónap, nap:.....

Munkahely neve:.....

.....

Címe:.....

(A melléklet szerinti munkáltatói igazolás szerint.)

Alulírott, a Gazdasági Ellátó Szervezetkonyhájáról

.....től,.....ig,illetve

határozatlan időre az étkezési szolgáltatást igénybe kívánom venni.

- Tízórai
- Ebéd
- Zóna ebéd
- Uzsonna

Tudomásul veszem, hogy az étkezés igénybevételének lemondása a tárgynapot megelőző nap 9 óráig történhet. A késedelmes lemondás esetén tudomásul veszem, hogy az adott napra vonatkozó étkezési díjat meg kell fizetnem.

Püspökladány,évhónap.....nap

Igénylő aláírása