Pieczęć przedszkola Sosnowiec, dnia …………….

**Deklaracja nr ………./……….**

**korzystania z wyżywienia i odpłatnych godzin wychowania przedszkolnego**

**w roku szkolnym 2022/2023**

1. Informacje podstawowe:

Dane rodziców\opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Seria i nr dowodu osobistego; organ wydający |  |  |
| e-mail. |  |  |
| **Oświadczenie** | Świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam :  □ Oboje rodzice kandydata pracują zawodowo  □ Rodzice są pracownikami systemu ochrony zdrowia , służb mundurowych , pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych , realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19  □ Rodzic lub oboje rodzice z orzeczeniem o niepełnosprawności  □ Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.  □ Orzeczenie o niepełnosprawności kandydata .  □ Wielodzietność w rodzinie kandydata ( od trojga dzieci )  □ Rodzina objęta nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny  □ Objęcie kandydata pieczą zastępczą  …………………………………………………………………………  Podpis rodziców /opiekunów prawnych | |
|  |  | |

numer rachunku bankowego (konieczny w przypadku zwrotu nadpłaty)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dane dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona i nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Nr pesel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | |

1. Korzystanie z wyżywienia

|  |  |
| --- | --- |
| * śniadanie | - 30% stawki żywieniowej tj. 3,00zł |
| * obiad | - 50% stawki żywieniowej tj. 5,00zł |
| * podwieczorek | - 20% stawki żywieniowej tj. 2,00zł |

1. Korzystanie z wychowania przedszkolnego

|  |  |
| --- | --- |
| * godziny bezpłatne | – w godz. 800 – 1300 |
| * godziny płatne | – 1 zł za każdą rozpoczętą godzinę |
| Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu od……..do……..w tym godz. odpłatnych…….. | |

1. Deklaracja składana jest na okres od dnia **……………..…….** do dnia **…………………….**
2. Rodzic może zmienić dane zawarte w deklaracji w każdym momencie jej trwania, natomiast skutki zmian obowiązywać będą od pierwszego dnia kolejnego miesiąca.
3. W przypadku nieuregulowania opłat zadeklarowanych w punkcie 2 i 3, Dyrektor przedszkola   
   może wykluczyć dziecko z korzystania z wyżywienia i korzystania z odpłatnych godzin wychowania przedszkolnego, po uprzednim poinformowaniu o tym fakcie Rodzica.

…………………..…………… …….…………..………………

Podpisy rodziców /opiekunów prawnych

INFORMACJA DYREKTORA MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 44 W SOSNOWCU

Uwzględniając treść deklaracji nr…………….. złożonej w dniu……………….. oraz zapisy Uchwały Nr 58/III/2018 Rady Miejskiej w Sosnowcu z dnia 20 grudnia 2018 r. w sprawie ustalenia opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szklonego w roku kalendarzowym w którym kończą 6lat w przedszkolach publicznych , dla których organem prowadzącym jest Gmina Sosnowiec informuję, że:

1. Naliczanie opłaty:

* Miesiąc rozliczeniowy trwa od pierwszego do ostatniego dnia roboczego miesiąca.
* Za korzystanie z żywienia płatność naliczana jest w pierwszym roboczym dniu bieżącego miesiąca, natomiast za korzystanie z godzin odpłatnych w pierwszym dniu roboczym miesiąca kolejnego uwzględniając każdą rozpoczętą godzinę pobytu dziecka w przedszkolu, powyżej realizacji podstawy programowej wychowania przedszkolnego.

1. Zwolnieniu z opłaty, o której mowa w pkt.3 deklaracji podlegają dzieci sześcioletnie realizujące obowiązek szkolny oraz dzieci posiadające orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół Orzekania o Niepełnosprawności.
2. W przypadku nieobecności dziecka w przedszkolu zwraca się koszt zadeklarowanej dziennej stawki o której mowa w pkt. 2 i 3 deklaracji poczynając od pierwszego dnia nieobecności. Potrąceń za korzystanie z żywienia dokonuje się w miesiącu następującym po tym, w którym nastąpiła przyczyna powodująca potrącenie.
3. Termin płatności:

* Opłatę należy regulować niezwłocznie po otrzymaniu naliczenia.
* Termin płatności wynosi 14 dni od dnia wystawienia kwitu zgodnie z art.47 §1 ustawy z dnia 29.sierpnia 1997r. Ordynacji Podatkowej (Dz.U.2018 poz.800)

1. Wpłaty należy dokonywać przelewem na konto budżetowe przedszkola:

**PKO BANK POLSKI**

**61 1020 2313 0000 3702 0579 5655**

W tytule wpłaty należy podać:

* numer przedszkola tj. PM 44,
* imię i nazwisko dziecka,
* nazwę grupy, do której dziecko uczęszcza

1. Odsetki:

* Za nieterminowe wpłaty naliczane będą odsetki za zwłokę zgodnie z zasadami ujętymi wart. 53, 54 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r Ordynacja podatkowa (Dz. U. 2018 poz.800).
* Stawka odsetek za zwłokę wyliczana jest zgodnie z art. 56 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja Podatkowa (Dz. U.2018 poz. 800) tj. 8% w skali roku.
* Zasady wpłaty odsetek za zwłokę zawarte są w art. 55 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r Ordynacja Podatkowej (Dz. U. 2018 poz. 800), tj.:
  + wpłaty odsetek należy dokonywać bez wezwania do ich spłaty,
  + jeżeli dokonana wpłata nie pokrywa kwoty zaległości wraz z odsetkami,proporcjonalnie na poczet kwoty zaległości i kwoty odsetek.

1. Egzekucja zaległości:

* Egzekucja zaległości odbywa się w myśl Ustawy o postępowaniu egzekucyjnym z dnia 17 czerwca 1966r (Dz.U. 2017 poz. 1201).
* Organem Wykonawczym egzekwującym zaległość widniejącą na Tytule Wykonawczym jest Organ Wykonawczy odpowiedni dla miejsca zamieszkania Rodzica (dłużnika).

1. Opłaty zadeklarowane w punkcie 2 i 3 DEKLARACJI pobiera się w pełnej wysokości za gotowość świadczenia usług od pierwszego dnia przyjęcia dziecka do przedszkola i naliczane będą zgodnie z obecnością dziecka w przedszkolu.

**Oświadczenie Rodzica/Prawnego Opiekuna**

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami ujętymi w niniejszej informacji regulującymi zasady odpłatności za korzystanie mojego dziecka z usług przedszkola, w pełni je akceptuję i zobowiązuje się do rzetelnego wywiązywania się ze zobowiązań finansowych wobec przedszkola.

………………………… …….…………………… …………………………………….

Podpisy rodziców /opiekunów prawnych data i podpis osoby przyjmującej deklarację