NYILATKOZAT

ÉTKEZÉSRŐL LEMONDÁS

………………………………………… (név / nyilvántartási szám) elítélt kijelentem, hogy a bv. intézet által nyújtott teljes napi étkezésről, részétkezésről és/vagy meghatározott élelmiszerről\* lemondok.

1. Teljes napi étkezés.

2. Részétkezés:

– reggeli, munkavégző képességnek, a vallási szokásoknak vagy az egészségügyi állapotnak megfelelő pótlékkal egyetemben,

– ebéd,

– vacsora.

3. Élelmiszer:

– pékáruk,

– húskészítmények,

– konzervek.\*

Tudomásul veszem, hogy

– az étkezésről, részétkezésről, élelmiszerről lemondás a jóváhagyást követő munkanapon lép életbe,

– amennyiben az étkezés, részétkezés, élelmiszer lemondása miatt az egészségügyi állapotomban bármiféle romlás következik be, a bv. intézetet felelősség nem terheli,

– a lemondott étkezések, részétkezések, élelmiszerek pótlásáról saját letéti pénzem terhére gondoskodom,

– az étkezésről, részétkezésről, élelmiszerről lemondás miatt a bv. intézet részéről pénzbeli térítés nem illet meg, a tartási költséghez való hozzájárulás összege nem csökken,

– a bv. intézet nem köteles sem főzési, sem melegítési lehetőséget biztosítani,

– étkezésről, részétkezésről, élelmiszerről lemondás esetén a bv. intézet nem köteles a jogszabályban előírt kalóriaértékeket biztosítani,

– az étkezésről, részétkezésről, élelmiszerről lemondásnak legalább egymást követő 10 napot fel kell ölelnie,

– az étkezésről, részétkezésről, élelmiszerről lemondás miatt biztosított kiétkezés során csak alapvető élelmiszer vásárlására van lehetőség, amennyiben ezt megszegem, a bv. intézet fegyelmi eljárást kezdeményezhet velem szemben,

– a vásárolt élelmiszert a kiétkező bolt üzemeltetője csomag formájában is eljuttathatja részemre,

– az egészségügyi állapotom okán szükséges diétás étrend lemondásával kapcsolatos tájékoztatás ténye az egészségügyi dokumentációban rögzítésre kerül,

– a közegészségügyi előírások alapján az étkezés pótlása nem történhet a kapcsolattartó által készített és beszállított ételek elfogyasztásával.

Dátum: ………………………………

…………………………………
elítélt aláírása, nytsz.

Engedélyezés dátuma: ………………………………

…………………………………
engedélyező aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* A megfelelő rész aláhúzandó!