NYILATKOZAT TÉRÍTÉSI DÍJ FIZETÉSÉNEK MÓDJÁRÓL

Szociális ellátás típusa: étkezés/házigondozás

Ellátott/ vevő neve:
…….

Cím
:…….

Telefonszám:
……

Emailcím (ahová a számlát
küldhetjük):……

Aláírás: ……

Kelt: Nyíregyháza, 2024. ……

Átutalás információ:

Minden hónap 8-ig a megadott email címre elküldjük az aktuális hónapra vonatkozó étkezési / házisegítségnyújtási számlát.

A számla kiegyenlítésére adott hónap 15-ig van lehetőség.

A számla/számlák összegét kell a Szeretetszolgálat bankszámlájára utalni,

a közleményrovatban kérjük feltüntetni az étkező/gondozott („Vevő”) nevét, címét.

Kérjük, pontos összeget utaljon!

Számlaszámunk:

Nyíregyháza- Örökösföldi Görögkatolikus Egyházközség

CIB BANK: 10702071-48852908-52000001

Görögtűz Szeretetszolgálat