**M E G B Í Z Á S**

(járandóságok bankszámlára történő utalása)

**Alulírott …………………………………………….….**

**Lakcím (irányítószámmal):**

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

**………………………….…… város ………………….…………… út/utca/tér ……..…… hsz. …….... em. …… ajtó**

**Tartózkodási hely (irányítószámmal):**

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

**………………………….…… város ………………….…………… út/utca/tér ……..…… hsz. …….... em. …… ajtó**

szám alatti lakos megbízom a Budapest Főváros III. Kerület, Óbuda-Békásmegyeri Polgármesteri Hivatalt (a továbbiakban: Hivatal), hogy első ízben **2024. év …………..** **havi** munkabéremet

1. a mindenkori havi nettó járandóságom teljes összegét az alább feltüntetett pénzintézetnél vezetett bankszámlára utalja át.

Pénzintézet neve: **……………………………………………**

 Címe: ………………………………………………………..

**Bankszámla száma:**

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

Ez a megbízás visszavonásig érvényes.

Tudomásul veszem, hogy

* új megbízás, illetve megbízás visszavonása csak abban az esetben történhet az általam megjelölt időponttól, ha arról megbízásom (visszavonásom) tárgyhó 15. napjáig a Hivatalhoz beérkezik,
* a Hivatal az átutalást a tárgyhót követő hónap 3. napjáig teljesíti,
* ha olvashatatlan a beírt szöveget, a Hivatal visszaküldi a megbízást és nem teljesíti az átutalást,
* a kedvezményezett számlaszáma és az egyéb adatok pontatlan kitöltéséből származó hátralékokért a Hivatal felelősséget nem vállal.

Egyidejűleg kijelentem, hogy fentieket magamra nézve kötelezőnek tekintem.

Budapest, 2024. június „ .”

……………………………….. ………………………………..

 diák (munkavállaló) munkáltató

**Amennyiben a diák nem rendelkezik saját bankszámla számmal, a szülő bankszámla számát szükséges megadni:**

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

**NYILATKOZAT**

**Alulírott ………………………………..** (bankszámla tulajdonos) (szül. hely, idő: …………………., ………..…, an.: ……………….…) **1… Budapest, …………………..……… szám alatti lakos hozzájárulásomat adom, a(z) ………………. Bank ……-nál/-nél vezetett …………..-………….-……………. számú lakossági bankszámlámra vonatkozóan, hogy ………………………..…. nevű gyermekem** (szül. hely, idő: ….., …………….……….., an.: ………………….………) **1…. Budapest, …………………………....** **szám alatti lakos 2024. évi Nyári diákmunka jogviszonyához kapcsolódóan kapott jövedelmét, 2024. ………. hó ….... napjától visszavonásig ráutalhassák.**

Továbbá nyilatkozom, hogy a gyermekem részére utalt pénzösszeghez való hozzáférés jogosultsága felől intézkedem.

Budapest, 2024. június „ .”

…………………………………. ……………………………….

 bankszámla tulajdonos (szülő) szülő/gyermek (diák)