YEMEK KESİNTİ BAŞVURU FORMU

BUCA İMAR VE İNŞAAT SANAYİ TEKNİK HİZMETLER A.Ş. şirketinde çalıştığımdan dolayı, Kurumun belirlediği ve aylık olarak şirketinize bildirdiği yemek borcumun, aylık maaşımdan kesilerek ilgili tutarın Buca Belediyesi İşletme Müdürlüğü Vakıflar Bankası Şirinyer Şubesi nezdindeki TR51 0001 5001 5800 7296 5361 28 no'lu hesabına aktarılmasını talep ve bu konuda işbu kesinti başvuru formu verdiğimi kabul ve taahhüt ederim.

Aylık Yemek bedelinin maaşımdan düzenli olarak kesilmesini teminen Kurum tarafından bilgilerimin Şirketinize her ay aktarılacağını, Kurum tarafından yanlış bilgi verilmesi ve'veya bilginin gününde aktarılmaması nedeniyle yemek bedelinin gününde yatırılmaması durumunda Şirkete hiçbir sorumluluk yüklemeyeceğimi,

Yemek ücretlerinin azaltılması ve artması durumunda Kurum tarafından bildirilen miktarlar doğrultusunda maaşımdan kesinti yapılacağını, bu miktarlarıda ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.

Yemekten çıkmam'çıkarılmam halinde Şirketinizce yapılacak işlemlerle ilgili olarak tarafımdan İşletme Müdürlüğü'ne yazılı olarak bildirilecektir.

T.C. Kimlik No :

İban No :

Adı Soyadı :

Müdürlüğü :

Telefon No :

Tarih ve İmza :

İŞLETME MÜDÜRLÜĞÜ ' NE

...../...../202.. ve ...../...../202.. tarihleri arası yemekhane hizmetlerinden faydalanmak / çıkmak istiyorum. ...../...../202..

Gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı :

Sicil :

Kadrolu İşçi : ☐

Memur : ☐

Sözleşmeli : ☐

Hizmet Alımı : ☐

İmza :