

**Kérelem szociális szolgáltatás körében biztosított  
étkeztetés igénybevételéhez**

**I. Kérelmező adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Anyja neve: .....

Állandó lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ szám: □□□ □□□ □□□

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

**Állampolgársága:**

- ☐ magyar,
- ☐ bevándorolt/letelepedett,
- ☐ menekült/hontalan/oltalmazott.

**A kérelmező családi körülménye:**

- ☐ egyedül élő (egyszemélyes háztartásban lakik)
- ☐ házastársával, élettársával lakik együtt
- ☐ egyedülálló (hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, házastársától külön lakcímen él)

**A kérelmezővel egy háztartásban élők száma** (kérelmező nélkül):.....fő

**II. Tartására köteles személy**

Neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

**Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)**

Neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma (nem kötelező megadni): .....

**III. Az étel igénybe vételi helyre** (lakcím, vagy ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)  
**történő kiszállítását**

**kérem/nem kérem.<sup>39</sup>**

---

<sup>39</sup> Aláhúzással jelölendő

**IV. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban<sup>40</sup> élők adatai:**

| Név | Születési hely, idő | Anyja neve | Rokoni fok | Társadalombiztosítási Azonosító Jel |
|-----|---------------------|------------|------------|-------------------------------------|
| 1.  |                     |            |            |                                     |
| 2.  |                     |            |            |                                     |
| 3.  |                     |            |            |                                     |
| 4.  |                     |            |            |                                     |
| 5.  |                     |            |            |                                     |
| 6.  |                     |            |            |                                     |

**V. Jövedelmi adatok**

| A jövedelmek típusai                                                                                                      | Kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme | A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme |  |  | Összesen |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|--|----------|
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz                              |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem                                                                     |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj)                                                                   |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem                      |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások                                                        |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb) |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 7. A munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás                                                      |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 8. Föld bérbeadásából származó jövedelem                                                                                  |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 9. Egyéb (pl. ösztöndíj)                                                                                                  |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |
| 10. Összes jövedelem:                                                                                                     |                     |                                                                    |                                                       |  |  |          |

**Egy főre jutó havi nettó jövedelem** (ügyintéző tölti ki):.....Ft/hó

<sup>40</sup> **háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

**VI. Nyilatkozatok**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén az ellátás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást visszafizetésére kötelezetté válok.

....., .....év .....hónap.....nap

.....  
kérelmező aláírása

**B**

*Egészségügyi állapotra vonatkozó adatok (a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)*

**1.**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Anyja neve: .....

Állandó lakóhely: .....

TAJ szám: □□□ □□□ □□□

1.1. Önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes ☐ részben képes ☐ segítséggel képes ☐

1.2. Szenved-e krónikus betegségben: .....

1.3. Fogatékosság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke: .....

1.4. Rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e: .....

1.5. Gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges: .....

1.6. Szenvedett fertőző betegségben 6 hónapon belül: .....

1.7. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései: .....

.....

.....

....., .....év .....hónap.....nap

.....

házi orvos aláírása