

**KÉRELEM***a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás - szociális étkeztetés - igénybevételéhez***1. Az ellátást kérelmező adatai:**

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, szabad mozgás és tartózkodás joga:.....

.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

**Az ellátást kérelmező cselekvőképes:****igen****nem****Amennyiben nem, úgy****törvényes képviselőjének:**

a) neve:.....

b) születési neve:.....

c.) anyja neve:.....

d) születési helye, időpontja:.....

e) lakóhelye:.....

f) tartózkodási helye:.....

g) telefonszáma:.....

**a tartására kötelezett személy:**

a) neve:.....

b) születési neve:.....

c.) anyja neve:.....

d) születési helye, időpontja:.....

e) lakóhelye:.....

f) tartózkodási helye:.....

g) telefonszáma:.....

**Legközelebbi hozzátartozójának:**

- a) neve:.....
- b) születési neve:.....
- c.) anyja neve:.....
- d) születési helye, időpontja:.....
- e) lakóhelye:.....
- f) tartózkodási helye:.....
- g) telefonszáma:.....

**2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

Szociális étkeztetés igénybevétele:

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását (hónap, nap): .....

Határozott vagy határozatlan időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását: .....

Határozott időtartam esetén mely időpontig (hónap, nap): .....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: .....

Az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás ☐

elvitellel ☐

kiszállítással ☐

Dátum: .....

.....  
az ellátást kérelmező (törvényes képviselő) aláírása

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

### Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

*(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)*

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

**Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e** (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

☐ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét nem kell kitölteni,

☐ **nem**

### Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

| A jövedelem típusa                                                                          | Nettó összege |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                               |               |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó |               |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások                                                       |               |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                            |               |
| Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                               |               |
| Egyéb jövedelem                                                                             |               |
| <b>ÖSSZES JÖVEDELEM</b>                                                                     |               |

**Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:**

|                                              |                  |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |
|----------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|
| A család létszáma: ..... fő                  |                  | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó | Táppénz, gyermek-gondozási támogatások | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | Egyéb jövedelem |
| Az ellátást igénybe vevő kiskorú             |                  |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |
| A közeli hozzátartozók neve, születési ideje | Rokoni kapcsolat |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |
| 1)                                           |                  |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |
| 2)                                           |                  |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |
| 3)                                           |                  |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |
| 4)                                           |                  |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |
| 5)                                           |                  |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |
| ÖSSZESEN:                                    |                  |                                                               |                                                                                             |                                        |                                                               |                                                                  |                 |

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....  
Az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő) aláírása