

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás – étkeztetés-igénybevételéhez

I.

1. Az ellátást kérelmező adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Értesítési címe:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

telefon szám:

Az ellátást kérő

Cselekvőképes

Cselekvőképtelen (a megfelelő aláhúzendó)

Törvényes képviselő adatai:

Név:

Lakóhely:

Tartására köteles személy

a) neve:

b) lakóhelye:

Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

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

Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

elvitellel

kiszállítással (a megfelelő aláhúzendó)

3. A szociális rászorultság indoka:

- a) aki nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül,
 - b) életkortól függetlenül azt, akinek a szolgáltatás nyújtását az egészségi állapota indokolja,
 - c) a súlyosan mozgáskorlátozott személyt,
 - d) a súlyos fogyatékos személyt,
 - e) a pszichiátriai beteget,
 - f) a szenvedélybeteget,
 - g) akire tekintettel ápolási díjat folyósítanak,
 - h) a hajléktalan,
 - i) a foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesülő személy,
- (a megfelelő bekarikázandó)

4. Nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél valamilyen alapszolgáltatást

Nem veszek igénybe igénybe veszek (a megfelelő aláhúzó)

Soron kívüli ellátást
nem kér (a megfelelő aláhúzó)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben és abban foglalt nyilatkozatokban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Tájékoztatom, személyes adatainak az országos TAJ alapú elektronikus nyilvántartásban történő kezeléséről.

Dátum:

Az ellátást kérelmező (törvényes képviselő) aláírása:

II. 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 és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt 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	
Összes jövedelem	

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, gyermekgondozási 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)

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**