

**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:

Az ellátást kérő

Cselekvőképes

Cselekvőképtelen (a megfelelő aláhúzendő)

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 aláhúzendő)

3. A szociális rászorultság indoka:

aki nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül,
életkortól függetlenül azt, akinek a szolgáltatás nyújtását az egészségi állapota indokolja,
a súlyosan mozgáskorlátozott személyt,
a súlyos fogyatékos személyt,
a pszichiátriai beteget,
a szenvedélybeteget,
akire tekintettel ápolási díjat folyósítanak,
a hajléktalant,
a rendszeres szociális segélyben részesülő személyt,
(a megfelelő bekarikázandó)

4. Nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél valamilyen alapszolgáltatást

Nem veszek igénybe igénybe veszek (a megfelelő aláhúzendő)

Soron kívüli ellátást : nem kér kér .(a megfelelő aláhúzendő)

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:**

	Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- delem
--	--	--	--	---	---	-------------------------

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**