

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez
szociális étkeztetés

1. Az ellátást igénybevevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele:.....

Tartására köteles személy

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

Telefonszáma:.....

Az ellátást igénybevevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

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:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

diétás étkeztetés

Dátum:.....

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

Jövedelemnyilatkozat étketetés, házi segítségnyújtás igényléséhez

Személyi adatok

1. Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakcím: település:.....utca/ házszám:.....ír.szám:.....

itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. Az ellátást kérelmező családi állapota:

egyedülálló

házastársával/élettársával él együtt

3. A kérelmező családjához tartozó személyre jegyző a tárgyévben adott-e ki jövedelemigazigazolást?

igen, a családtag neve:.....

nem

4. A családban élők adatai:

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

Az ellátást igénylő, kérelmező	Neve	Születési hely, év, hónap, nap	Anyja neve	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	Megjegyzés
Házastár- sa/élettársa					
Gyermeke 1					
Gyermeke 2					
Gyermeke 3					
Gyermeke 4					
Gyermeke 5					
+ -A vele családban élő további közeli hozzátartozója					
További közeli hozzátartozója 2					
További közeli hozzátartozója 3					

* A kérelmező: egyeneságbeli rokona (szülő, nagyszülő), örökbefogadott, a mostoha- és nevelt gyermeke, az örökbefogadó, a mostoha- és a nevelőszülője, valamint testvére

** Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

-életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását,

5. A család lakóhelye:település:.....utca/házszám:.....ír.szám:.....

A család létszáma:.....fő

Jövedelmi adatok:

1. A családtagok jövedelme:

(a családtagokat a 4. pontban megadott sorrendben kell feltüntetni.)

	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, Östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó	Alkalmi Munkavégzésből származó	Táppénz, Gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb Nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem	Összes jövedelem
Az ellátást igénylő								
Házastárs /élettárs/								
Gyermeke 1								
Gyermeke 2								
Gyermeke 3								
Gyermeke 4								
+ -A vele családban élő további közeli hozzátartozója								
További közeli hozzátartó zója 2								
További közeli hozzátartó zója 3								
Összesen:								

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő, a kérelemben közölt adatok a valóságban megfelelnek).

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

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

Dátum:

.....
Kérelmező/törvényes képviselő aláírása

NYILATKOZAT
alapszolgáltatás igénybevételéről

Alulírott..... (ellátott vagy törvényes képviselője) a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 18. § értelmében nyilatkozom, hogy a Kérelem benyújtásának, előterjesztésének időpontjában más szociális alapszolgáltatást

nem veszek igénybe / igénybe veszek. (megfelelő aláhúzendő)

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe (igénybe veszek válasz esetén kitöltendő)

Szolgáltatás típusa	Szolgáltató neve, címe	Igénybevétel kezdete
étkeztetés		
házi segítségnyújtás		
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás		
közösségi pszichiátriai ellátás		
szenvélybetegek közösségi ellátása		
támogató szolgáltatás		
nappali ellátás		

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

Kelt:.....

.....
ellátott/törvényes képviselő

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott, _____ kijelentem, hogy a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok** / **nem járulok hozzá**, hogy _____ (szolgáltató neve, címe), a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

_____, 20 _____ hó _____ nap

aláírás