

**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) születés 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): .....

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:

.....

Telefonszám: .....

**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:**

<b>A jövedelem típusa</b>	<b>Nettó összege</b>
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>	

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**

## NYILATKOZAT ALAPSZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

Alulírott ..... (ellátást kérelmező vagy törvényes képviselője) nyilatkozom ,  
hogy a Kérelem benyújtásának időpontjában más szociális alapszolgáltatást

igénybe veszek / nem veszek igénybe. *(megfelelő aláhúzendő)*

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe *(csak a fentiekben bejelölt „igénybe veszek”  
válasz esetén kitöltendő)*:

Szolgáltatás típusa	Szolgáltató neve / címe	Igénybevétel kezdete
szociális étkeztetés		
házi segítségnyújtás		
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás		
közösségi ellátások, támogató szolgáltatás		
nappali ellátás		

Felhívom a figyelmét arra, hogy amennyiben népkonyha, családsegítés, utcai szociális munka, nappali melegedő, falu és tanyagondnoki szolgáltatást, valamint szenvedélybetegek részére nyújtott alacsony  
küszöbű szolgáltatást vesz igénybe, arról nem kell nyilatkoznia.

Kelt: .....

.....

Ellátást kérelmező