3. melléklet

**A szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló**

**7/2021. (VI.29.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**

**Szociális étkeztetés ellátás igénybevételéhez**

**Az ellátást igénybe vevő adatai:**

Név: ……………………………...……………………………………………………………..

Születési név: ………………………………………..………………………………………….

Anyja neve:…………………………………...............................................................................

Születési hely,idő:……………………………………………………..………………………...

Lakóhely:…………………………………………………………………….…..……………...

Tartózkodási hely:……………………………………………………………..………………..

Értesítési cím és telefonszám:………………………………………………….……………….

TAJ száma:……...……………………………... Sz. ig. száma:…..……………….……..…….

Adóazonosító Jel: ………………………………………………………………………………

Állampolgárság:..:…………………………………………………………..…………………...

Magyarországon tartózkodás jogcíme (aláhúzandó):

bevándorolt, letelepedett, uniós állampolgár, menekült, hontalan

A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:

…………………………………………………………………………………………………..

cselekvőképesség mértéke:…………………………………………………….……………….

**Törvényes képviselő adatai:**

Név: ……………………………...……………………………………………………………..

Születési név: ………………………………………..………………………………………….

Anyja neve:…………………………………...............................................................................

Születési hely,idő:……………………………………………………..………………………...

Lakóhely:…………………………………………………………………….…..……………...

Tartózkodási hely:……………………………………………………………..………………..

Értesítési cím és telefonszám:………………………………………………….……………….

Sz. ig. száma:…..……………….……..………………………………………………………...

**Más hozzátartozó adatai:**

Név: ……………………………...……………………………………………………………..

Születési név: ………………………………………..………………………………………….

Anyja neve:…………………………………...............................................................................

Születési hely,idő:……………………………………………………..………………………...

Lakóhely:…………………………………………………………………….…..……………...

Tartózkodási hely:……………………………………………………………..………………..

Értesítési cím és telefonszám:………………………………………………….……………….

Sz. ig. száma:…..……………….……..………………………………………………………...

Rokoni kapcsolat az igénylővel:……………………………………………..………………….

**Étkeztetés**

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: ……………………………………………...

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

Milyen időtartamra kéri az ellátás biztosítását:

* határozatlan időre ⁯
* határozott időre, …………………………………- ig. ⁯

Az étkeztetés módja:

Helyben fogyasztással ⁯

Elvitellel ⁯

Kiszállítással ⁯

**Csatolt dokumentumok:**

* jövedelemnyilatkozat ⁯
* ………………………………………………….. ⁯

**Nyilatkozat:**

Alulírott nyilatkozom, hogy az ellátás kérelmezésekor más szolgáltatónál, intézménynél

* alapszolgáltatást nem veszek igénybe ⁯
* alapszolgáltatást igénybe veszek a következők szerint (szolgáltatás és az ⁯

szolgáltatást nyújtó megnevezése): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Nem kell nyilatkozni a népkonyha, a családsegítés, az utcai szociális munka, a nappali melegedő, a falugondnoki és tanyagondnoki szolgálat, valamint a szenvedélybetegek részére nyújtott alacsonyküszöbű ellátás igénybevételéről.)

**Kelt: ……………………………………………**

**……………….……………………………………….**

**az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő) aláírása**