

1. melléklet a 2/2023. (I. 25.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez**

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)

**1. Az ellátást igénybe vevő adatai:**

Név:

.....

Születési

neve:.....

Anyja

neve:.....

Születési helye,

időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási

helye:.....

Állampolgársága:.....

.

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

TAJ száma:.....

Tartásra köteles személy:

- neve:.....

- lakóhely:.....

- telefonszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

- neve:.....

- lakóhelye:.....

- telefonszáma:.....

**2. Ellátás típusa:**

***Alapszolgáltatás***

**Étkeztetés:**

→ kezdete:

.....

→ gyakorisága:

.....

→ módja:

- helyben fogyasztással
- elvitellel
- kiszállítással
- diétás étkeztetés

Házi segítségnyújtás:

- kezdete: :.....
- gyakorisága: .....
- segítség formái:
  - segítség a napi tevékenységek ellátásában
  - bevásárlás
  - gyógyszerbeszerzés
  - személyes gondozás
  - egyéb, és

pedig:.....

.....

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:

→kezdete:.....

Támogató szolgáltatás:

- kezdete:.....
- gyakorisága:.....
- segítség formái:
  - szállító szolgáltatás
  - személyi segítő szolgáltatás

Medina, .....

.....

Az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő)

**I.**

**Jövedelemnyilatkozat étkeztetés igényléséhez**

**Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:**

**Neve:** .....

**Születési neve:**.....

**Anyja neve:** .....

**Születési helye:** ....., **ideje:** .....

**Lakcím:** .....

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

**Telefonszám:** .....

(nem kötelező megadni)

**A személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatás, illetve szakosított ellátás esetén:**

**1** Az ellátást igénylő rendszeres (bruttó) havi jövedelme:.....

**1.1.** Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:.....

**1.2.** Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:.....

**1.3.** Alkalmi munkavégzésből származó:.....

**1.4.** Táppénz, gyermekgondozási támogatások:.....

**1.5.** Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:.....

Amennyiben az erre vonatkozó igazolás beszerzését hivatalból kéri, az ellátást folyósító szerv neve és

címe:.....

....

**1.6.** Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:.....

**1.7.** Egyéb jövedelem:.....

**2.** Összes (nettó) havi jövedelem:.....

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 a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: .....

.....

Az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő)

**II.**

**Az ellátást kérelmező családi állapota:**

- egyedülálló**
- házastársával/élettársával él együtt**

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

**Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 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.

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél alapszolgáltatást nem veszek igénybe.

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

