

1. melléklet a 4/2024. (VIII.30.) önkormányzati rendelethez

„8. melléklet az 2/2021. (V.11.) önkormányzati rendelethez

**Kérelem személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás körébe tartozó  
ÉTKEZTETÉS**

**igénybevételéhez**

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

Név: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Állampolgársága: .....

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

TAJ szám: .....

Telefonszáma: .....

Az ellátást kérelmező cselekvőképes: **igen** **nem**

Amennyiben nem, úgy törvényes **képviselőjének:**

a) neve: .....

b) születési neve: .....

c) anyja neve: .....

d) születési helye, időpontja: .....

e) lakóhelye: .....

f) tartózkodási helye: .....

g) telefonszáma: .....

**tartásra köteles 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:**

**2.1. Étkeztetés:**

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

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

Az étkeztetés módja:

- elvitellel
- kiszállítással
- diétás étkeztetés

**Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.**

Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	18. életévét betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése.

**Mucsfa, .....**

.....  
**Az ellátást igénybe vevő/  
 törvényes képviselő aláírása**

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

### Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Név: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
(itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)  
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**

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve 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:	

**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.

**Mucsfa,** .....

.....  
**Az ellátást igénybe vevő/  
törvényes képviselő aláírása**