

1. melléklet a 4/2024. (IX.13.) 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**