

**Kérelem szociális szolgáltatás körében biztosított
étkeztetés igénybevételéhez**

I. Kérelmező adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely: Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ szám: □□□ □□□ □□□

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Állampolgársága:

- ☐ magyar,
- ☐ bevándorolt/letelepedett,
- ☐ menekült/hontalan/oltalmazott.

A kérelmező családi körülménye:

- ☐ egyedül élő (egyszemélyes háztartásban lakik)
- ☐ házastársával, élettársával lakik együtt
- ☐ egyedülálló (hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, házastársától külön lakcímen él)

A kérelmezővel egy háztartásban élők száma (kérelmező nélkül):.....fő

II. Tartására köteles személy

Neve:

Lakcíme:

Telefonszáma (nem kötelező megadni):

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

Neve:

Lakcíme:

Telefonszáma (nem kötelező megadni):

**III. Az étel igénybe vételi helyre (lakcím, vagy ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)
történő kiszállítását**

kérem/nem kérem.³⁸

³⁸ Aláhúzással jelölendő

IV. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban³⁹ élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

V. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
7. A munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl. ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem:						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki):.....Ft/hó

³⁹ **háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

IV. Nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén az ellátás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást visszafizetésére kötelezetté válok.

.....,évhónap.....nap

.....
kérelmező aláírása

B

Egészségügyi állapotra vonatkozó adatok (a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

1.

Név:

Születési név:

Születési hely: Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhely:

TAJ szám: □□□ □□□ □□□

1.1. Önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes ☐ részben képes ☐ segítséggel képes ☐

1.2. Szenved-e krónikus betegségben:

1.3. Fogatékosság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

1.4. Rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.5. Gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges:

1.6. Szenvedett fertőző betegségben 6 hónapon belül:

1.7. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

.....,évhónap.....nap

.....
háziorvos aláírása