

KÉRELEM

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás – szociális étkeztetés – igénybevételéhez

1. Az ellátást kérelmező adatai:

Név.....
Születési név.....
Anyja neve.....
Születési helye, ideje.....
Lakóhelye.....
Tartózkodási helye:

Állampolgársága.....
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, szabad mozgás és tartózkodás joga.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele.....
Személyazonosító igazolvány száma.....
Nyugdíjas törzsszám.....

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

Amennyiben nem, úgy:

törvényes képviselőjének:

- a) neve.....
- b) születési neve.....
- c) anyja neve.....
- d) születési helye, ideje:
- e) lakóhelye.....
- f) tartózkodási helye.....
- g) telefonszáma.....

a tartásra kötelezett személy:

- a) neve.....
- b) születési neve.....
- c) anyja neve.....
- d) születési helye, ideje.....
- e) lakóhelye.....
- f) tartózkodási helye:
- g) telefonszáma.....

Legközelebbi hozzátartozójának:

- a) neve.....
- b) születési neve.....
- c) anyja neve.....
- d) születési helye, ideje.....
- e) lakóhelye.....
- f) tartózkodási helye.....
- g) telefonszáma.....

2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Szociális étkeztetés igénybevétele:

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását (év, hónap, nap)

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

Az étkezés módja:

- a) elvitellel
- b) kiszállítással

Dátum.....

.....
az ellátást kérelmező
(törvényes képviselő) aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Név.....

Születési név.....

Anyja neve.....

Születési helye, ideje.....

Lakóhelye.....

Tartózkodási helye.....

(itt azt a lakcímet 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 „Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból, munkavégzésre /foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem	
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások /gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás/	
Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, táncművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugellátások és egyes más ellátások emeléséről szóló kormányrendelet hatálya alá tartozó ellátás	
Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások	
Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem stb.)	
ÖSSZES JÖVEDELEM	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma.....fő		Munkaviszonyból, munkavégzésre/ foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások	Nyugellátás és megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, táncművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka	Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
ÖSSZESEN:							

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

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 az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....

**az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**

ORVOSI IGAZOLÁS

Szociális rászorultság igazolása egészségi állapot alapján

(65 év alatti személyek esetén)

Név.....

Születési név.....

Anyja neve.....

Születési helye, ideje.....

Lakóhelye.....

Tartózkodási helye.....

Igazolom, hogy fent nevezett egészségi állapota miatt étkeztetését nem képes biztosítani.

Megjegyzés az egészségi állapotra vonatkozóan:

.....
.....
.....
.....

Dátum.....

Ph.

.....

házi orvos / kezelő orvos