

Kérelem személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátást körébe tartozó

ÉTKEZTETÉS
igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, időpontja: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____

Állampolgársága: _____

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Kérelmező cselekvőképessége (jelölje X-el):

- cselekvőképes
- korlátozott gondnokság alatt áll (korlátozottan cselekvőképes)
- kizáró gondnokság alatt áll (cselekvőképtelen)

2. Tartására köteles személy

a) neve: _____

b) lakóhelye: _____

c) telefonszáma: _____

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve: _____

b) lakóhelye: _____

c) telefonszáma: _____

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

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: _____

Az étkeztetés módja:

Elvitellel

Kiszállítással

Jövedelemnyilatkozat étkeztetés igényléséhez

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

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

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

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): CSAK AKKOR VÁLASSZA AZ IGENT, HA NEM KÉRI ANNAK VIZSGÁLATÁT, HOGY JÖVEDELME ALAPJÁN KEDVEZMÉNYRE JOGOSULT-E!:

- igen – ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét nem kell kitölteni
- nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres 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 csatolom.

Dátum: _____ év _____ hó _____ nap

Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

4. **Kijelentem, hogy más szolgáltatónál, intézménynél alapszolgáltatást** (étkeztetés, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás)

- nem veszek igénybe
- igénybe veszek:
 - étkeztetést
 - házi segítségnyújtást
 - jelzőrendszeres házi segítségnyújtást

Szolgáltató / intézmény megnevezése és címe: _____

5. **Kijelentem, hogy:**

- ápolási díjban részesülök
 nem részesülök
- érvényes tartási, öröklési vagy életjáradéki szerződéssel rendelkezem
 nem rendelkezem
- szenvedélybetegségem kezelése érdekében a Családsegítő Központtal
 együttműködöm
 nem működök együtt

Nyilatkozat

Hozzájárulok, hogy háziorvosom (kezelőorvosom) az egészségi állapotomról a szociális étkezési igénybevételi eljárás során adatot szolgáltatson.

Nyilatkozom, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Hozzájárulok személyes adataimnak az eljárás során történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum: _____

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása: _____