**5/2021 (III. 10.) önkormányzati rendelet**
6. melléklet

# Kérelem étkeztetés igénybevételéhez (FELÜLVIZSGÁLAT)

*1. Az ellátást igénybe vevő adatai:*

Név: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

**Tartására köteles személy**

a) neve:.....

b) lakóhelye: .....

Telefonszáma: .....

**Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)**

a) neve: .....

b) lakóhelye: .....

c) telefonszáma: .....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: .....

**2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri**[1] étkeztetés

**3. Az étkeztetés igénybevételére vonatkozó adatok:**

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

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

**Az étkeztetés módja:**

kiszállítással elvitellel

Más szociális szolgáltatónál ellátást: igénybe veszek nem veszek igénybe

Dátum: .....

.....
az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

***<u>Egészségi állapotra vonatkozó adatok (a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)</u>***

Nevezett fertőző betegségben

szenved
nem szenved

A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:
Dátum:

P.H.

orvos aláírása

# Jövedelemnyilatkozat étkeztetés igényléséhez

*Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:*

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakcím: település: .....utca/házszám: ..... ir. szám: .....

*(itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)*

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

Az 1993 évi III. törvény 117/B. § szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy térítési díjat megfizető más személy vállalja –e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

☐ igen – ebben az esetben a Jövedelemnyilatkozat további részét nem kell kitölteni,

☐ nem

*Az ellátást kérelmező (igénybevevő) személyre vonatkozó jövedelmi adatok:*

| Jövedelem típusa | Nettó összege |
|---|---|
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó: | |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások: | |
| Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: | |
| Egyéb jövedelem: | |
| Összes havi 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.

Dátum:.....,.....

.....

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő)aláírása