

Kérelem szociális étkeztetés igénybevételéhez

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:	
Név:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési helye, időpontja:	
TAJ:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Állampolgársága:	
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:	
Tartására köteles személy	
a) neve:	
b) lakóhelye:	
Telefonszáma:	
Kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adat:	
Kérelmező törvényes képviselője:	
Kérelmező megnevezett hozzátartozója:	
neve:	
születési neve:	
születési helye, időpontja:	
anyja neve:	
lakó- és tartózkodási helye:	
telefonszáma:	
Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:	
az étkeztetés módja:	
helyben fogyasztás	
elvitellel	
kiszállítással	
diétás étkeztetés	

Ipolytarnóc,

.....
kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása

Ipolytarnóc Község Önkormányzata
3138 Ipolytarnóc, Határ út 5.

Tel: 32/454-100.

e-mail: ipolytarnoc@globonet.hu

MEGÁLLAPODÁS
Szociális étkezés biztosításáról

Amely létrejött egyrészről Ipolytarnóc Község Önkormányzata (3138 Ipolytarnóc, Határ út 5.) mint szolgáltató, másrészről

Név:

Szül.név:

Szül.hely, idő:

Anyja neve:

szolgáltatást igénybevevő között a mai napon az alábbi feltételek szerint:

1) A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltató a szolgáltatást igénybevevő részére szociális étkezést biztosít.

2) A szolgáltatás biztosításának kezdő napja:

A szolgáltatás határozott / határozatlan időre szól.

Határozott idő esetén a szolgáltatás vége:

3) A szolgáltatást igénybevevő részére a szolgáltatást nyújtó munkanapokon napi egyszeri meleg étkeztetést, ebédet biztosít, melyet az Önkormányzat konyhájáról (Ipolytarnóc, Rákóczi út 35.) az önkormányzat falugondnoki szolgálata házhoz szállítja a szolgáltatást igénybevevő részére.

4) A szolgáltatást igénybevevő tájékoztatást kapott az önkormányzat rendeletében szabályozott fizetendő térítési díj évente várható változásáról és az évenkénti jövedelmvizsgálatáról. A térítési díj felülvizsgálatáról az igénybevevő értesítést kap.

5) A szolgáltató tájékoztatja a szolgáltatást igénybevevőt, hogy a szociális étkezésért fizetendő személyi térítési díj összege:

6) A szolgáltatást igénybevevő köteles:

- a fent, illetve a felülvizsgálatról szóló értesítésben meghatározott térítési díjat a tárgyhót követő hó 10. napjáig kell befizetni az önkormányzat pénztárába
- a szociális körülményeiben történt változásokat 15 napon belül bejelenteni
- az igénybevétel lemondását két nappal előre jelezni.

7) A személyi térítési díj megállapítására vonatkozó szabályok: az Szt. 116. § (1) bekezdés a) pontja szerint megállapított havi jövedeleme, az Szt. 116. § (3) bekezdés a) pontja szerinti jövedelemhányad havi összege, a jövedelemhányad 29/1993 (II.17) Korm.rendelet 6. § szerinti napi összege Az intézményi térítési díj mértékét a térítési díjakról szóló 8/2022. (IX.6.) önkormányzati rendelet állapítja meg.

A szolgáltatást nyújtó tájékoztatja a szolgáltatást igénybevevőt, hogy az ellátottak jogait és érdekeit képviselő ellátott jogi képviselő személye és elérhetősége:
Galyasné Dósa Katalin 06-20-4899-654, e-mail: katalin.galyasne@ijsz.bm.gov.hu

Ipolytarnóc,

.....
Intézmény vezető

.....
Szolgáltatást igénylő/ törvényes képv.

A megállapodás 1 pld-át a mai napon átvettem.

Dátum:

.....aláírás

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

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):

☐ igen – ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt 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, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

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

A család létszáma: fő	Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelm
--------------------------------	--	--	--	--	---	-------------------

**Az ellátást igénybe vevő
kiskorú**

**A közeli Rokoni
hozzátartozók kapcsolat
neve,
születési ideje**

- 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

II. * JÖVEDELEMNYILATKOZAT

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 mindenkor i 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 vállalkásnak):

☐ **igen** – ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

☐ **nem**

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összeg
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

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

		Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve- delem
Ellátást igénybe vevő kiskorú							
Köze- li hozzátartozók neve	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
Összesen:							

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**

Iktatószám:
Ügyintéző:

Tárgy: Értesítés személyi térítési díj összegéről.

Ellátott neve
Lakcíme

Tisztelt Cím!

A szociális igazgatásról és szociális ellátásáról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban Szt.) 119/C § (2) bekezdése szerinti felülvizsgálata lefolytatásra került, mely során az Ön által tett jövedelemnyilatkozat alapján az alábbiak állapíthatók meg.

Az Szt. 116. § (1) bekezdés a) pontja szerint megállapított havi jövedeleme: Ft
Az Szt. 116. § (3) bekezdés a) pontja szerinti jövedelemhányad havi összege: Ft
A jövedelemhányad 29/1993 (II.17) Korm.rendelet 6. § szerinti napi összege: Ft

Az önkormányzat tájékoztatja az ellátottat, hogy évben a szociális étkeztetés önköltségének összege:

Az önkormányzat számú rendelete alapján a szolgáltatás intézményi térítési díja:

A fenti jövedelemvizsgálat és az önkormányzat..... számú rendelete alapján a szociális étkeztetés alapszolgáltatásért fizetendő személyi térítési díja

..... napjától Ft-ra módosult.

Az önkormányzat felhívja az ellátott figyelmét, hogy jogosultságát érintő lényeges tények, körülmények (pl. lakcímváltozás, jövedelmi helyzetben bekövetkezett változás) megváltozását 15 napon belül köteles bejelenteni.

Az önkormányzat tájékoztatja az ellátottat, hogy az Szt. 115. § (4) bekezdésében foglaltak szerint, ha az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését, vagy elengedését kéri, az értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat. A fenntartó döntésének felülvizsgálata a bíróságtól kérhető. A fenntartó döntéséig, illetve a bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetnie.

Kelt:

.....
polgármester

Az értesítés 1 pld-át a mai napon átvettem és az abban foglaltakat elfogadom.

Dátum:

.....
aláírás

NYILATKOZAT
AZ ÉTKEZÉS IGÉNYBEVÉTELÉNEK LEMONDÁSÁRÓL

Alulírott, ellátást lemondó: Születési név:
Születési hely, idő: év: hónap: nap:
Anyjaneve:
Nyugdíjtörzsszám: TAJ szám:
Lakóhely: Tel.:
Tartózkodási hely: Értesítési cím:
Állampolgárság:

Alulírott, nyilatkozom, hogy 20..... év
..... hó naptól nem kívánom igénybe venni a közétkeztetés
szolgáltatást.

Kelt.:, 20.....

aláírás