

## K É R E L E M

### Szociális étkeztetés igénybevételéhez

#### I. SZEMÉLYI ADATOK

**Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Családi állapota: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása: \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

**Az ellátást kérelmező tartására köteles személy:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

**Az ellátást kérelmező legközelebbi hozzátartozójának vagy törvényes képviselőjének adatai:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

**A szociális étkeztetést az alábbi okból igénylem:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A szociális étkeztetés igénybevételére vonatkozó adatok:**

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: \_\_\_\_\_

A szolgáltatás igénybevételének időtartama:\*

határozott

határozatlan

Nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél étkeztetést:\*

nem veszek igénybe

igénybe veszek

Nyilatkozom, hogy diétás étkeztetést:\*

nem kívánok igénybe venni

igénybe kívánok venni

---

\* A megfelelő rész aláhúzendő!

## 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	
<b>Összes jövedelem</b>	

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

(kizárólag kiskorú kérelmező esetén szükséges kitölteni)

		Munkaviszonyból 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 nyugdíj-szerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
<b>Az ellátást igénybe vevő kiskorú</b>							
<b>A közeli hozzátartozók neve, születési ideje</b>	<b>Rokoni kapcsolat</b>						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
<b>ÖSSZESEN:</b>							

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

**A kérelem mellékleteként benyújtandó iratok**

**1. Jövedelemigazolás**

- a. munkáltató által kiállított jövedelemigazolás
- b. nyugdíjszelvény
- c. hatóság által hozott határozat vagy kiállított hatósági bizonyítvány
- d. bankszámlakivonat

**2. Orvosi igazolás**

*Ha az étkezésben részesülő személy egészségi állapota indokolja a diétás étkeztetést.*