

Jövedelemnyilatkozat étkeztetés, házi segítségnyújtás igénybevételéhez

Személyi adatok

1. Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve	
Születési neve	
Anyja neve	
Születési hely,év,hó,nap	
Lakcím (azt a lakcímet,vagy tartózkodási címet kell megadni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)	
TAJ száma	
Kérelmező cselekvőképessége (jelölje X-el): cselekvőképes <input type="checkbox"/> korlátozott gondnokság alatt áll (korlátozottan cselekvőképes) <input type="checkbox"/> kizáró gondnokság alatt áll (cselekvőképtelen) <input type="checkbox"/>	

Törvényes képviselő adatai (amennyiben gondnokság vagy gyámság alatt áll)	Név:	
	Születési név:	
	Lakó- és tartózkodási hely vagy értesítési cím	
	Telefonszám:	

2. Az ellátást kérelmező családi állapota:

- ☐ egyedülálló
- ☐ házastársával,élettársával él együtt

3. A családban élők adatai:

	Neve	Rokoni kapcsolat *	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	16.évét betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	Megjegyzés**
Az ellátást igénylő						
házastársa/élettársa						
+ a vele családban élő további közeli hozzátart.						

*A kérelmező: egyeneságbeli rokona (szülő, nagyszülő), örökbefogadott, a mostoha- és nevelt gyermeke, az örökbefogadó, a mostoha- és a nevelőszülője, valamint testvére.

****Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha**

-a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy -életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását.

4. A család lakóhelye:.....

A család létszáma:fő

Jövedelmi adatok:

1. A családtagok jövedelme

(a családtagokat a 4. pontban megadott sorrendben kell feltüntetni)

	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó	Alkalmi munkavégzésből származó	Táppénz gyermek gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem	Összes jövedelem
<i>Az ellátást igénylő</i>								
<i>Házastársa, élettársa</i>								
<i>További közeli hozzátartozója 1.</i>								
ÖSSZESEN:								

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő), a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§-ának (7) bekezdése alapján a hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Ó h í d 20.....

.....
Kérelmező/ törvényes képviselő aláírása

1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez***Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez****A**(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)***1. Az ellátást igénybe vevő adatai:**

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

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

2.1. alapszolgáltatás

Étkeztetés

Házi segítségnyújtás

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

3.1. Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

Elvitellel

Kiszállítással

3.2 Házi segítségnyújtás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását

milyen típusú segítséget igényel

segítség a napi tevékenységek ellátásában

bevásárlás, gyógyszerbeszerzés

személyes gondozás

egyéb, éspedig:.....

Dátum:

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

NYILATKOZAT

Alulírott.....(Ellátott vagy törvényes képviselője) nyilatkozom:

1. Kérem benyújtásának időpontjában más szociális alapszolgáltatást

igénybe veszek /nem veszek igénybe **(megfelelő aláhúzendő)**

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe **(csak a fentiekben bejelölt „igénybe veszek” válasz esetén kitöltendő!)**

☐ étkeztetés

☐ nappali ellátás

☐ házi segítségnyújtás

☐ közösségi ellátások

☐ jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

☐ támogató szolgáltatás

2. Nyilatkozom, hogy tartási-, öröklési-, életjáradéki szerződéssel

rendelkezem / nem rendelkezem **(megfelelő aláhúzendő)**

Amennyiben rendelkezik:

Tartásra köteles személy <i>(itt kell jelezni a tartási, öröklési szerződést)</i>	Név (születési név)	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Lakóhelye, telefonszáma	

3. Nyilatkozom, hogy jelen kérelmem benyújtásával igénybe kívánom venni az étkeztetés szolgáltatást, továbbá kijelentem, hogy a kérelem benyújtásakor az általam igényelt szociális ellátásról, annak feltételeiről szóló tájékoztatást megkaptam.

4. Nyilatkozom, hogy személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Dátum:.....

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