4. melléklet az 1/2026. (I. 13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
Szociális étkeztetés igénybevételéhez

I. Személyi adatok

1. Az ellátást kérelmező személy adatai:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Családi állapota: _____

TAJ száma: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Bevándorolt. letelepedett vagy menekült jogállása: _____

Telefonszáma: _____

2. Az ellátást kérelmező tartására köteles személy adatai:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____

3. Az ellátást kérelmező legközelebbi hozzátartozójának vagy törvényes képviselőjének adatai:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Állandó lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____

II. Szociális étkeztetés igénybevételére vonatkozó adatok

1. A szociális étkeztetés igénylésének jogcíme:

☐ a kérelmező a 60. életévét betöltötte
☐ a kérelmező egészségi állapota miatt rászorult
☐ a kérelmező a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény alapján fogyatékos személynek minősül
☐ a kérelmező rokkantási járadékra vagy rokkantási ellátásra jogosult
☐ a kérelmező pszichiátriai vagy szenvedélybetegségben szenved
☐ a kérelmező hajléktalan, és éjszakáit közterületen vagy nem lakás céljára szolgáló helyiségben tölti

2. A szociális étkeztetés igénybevételére vonatkozó adatok:

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: _____

A szociális étkeztetés 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 aláhúzandó!*

III.
Jövedelmi adatok

1. Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Telefonszám: _____

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. Vagyonnyilatkozat" nyomtatványt nem kell kitölteni,
☐ **nem**

2. 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	

3. 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 jöve-delem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	**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.

Kelt: Berkenye, _____ (év) _____ (hónap) ___ (nap)

_____
az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő)
aláírása

IV. A kérelemhez csatolandó kötelező mellékletek

1. A kérelmező köteles a kérelemhez csatolni a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított jövedelmét igazoló jövedelemigazolást.
2. Az egészségi állapotra vonatkozó, valamint a fogyatékosság, a pszichiátriai betegség, illetve a szenvedélybetegség fennállását igazoló háziorvosi vagy szakorvosi igazolás, továbbá a rokkantsági járadékra vagy a rokkantsági ellátásra való jogosultságot megállapító végleges hatósági határozat.
3. Diétás étkeztetés igénybevétele esetén szakorvosi igazolás, hogy az étkeztetésben részesülő személy egészségi állapota indokolja.