

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)	
Telefonszám (nem kötelező megadni)	

2. Az ellátást kérelmező családi állapota:

- egyedülálló
 házastársával,élettársával él együtt

3. A családban élők adatai:

	Neve	<i>Rokoni kapcsolat</i> *	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	16.évét betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	Megjegyzés**
<i>Az ellátást igénylő</i>						
<i>házasrésa/élettárs</i>						
<i>gyermeke 1.</i>						
<i>gyermeke 2.</i>						
<i>gyermeke 3.</i>						
<i>gyermeke 4.</i>						
<i>gyermeke 5.</i>						
<i>+ a vele családban élő további</i>						

Gyermeke 5.								
További közeli hozzátarto zója 1.								
További közeli hozzátarto zója 2.								
További közeli hozzátarto zója 3.								
ÖSSZE- SEN:								

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), 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:

NYILATKOZATOK

Alulírott (Ellátott vagy törvényes képviselője) nyilatkozom:

1. Kérelem benyújtásának időpontjában más szociális alapszolgáltatást

igénybe veszek / nem veszek igénybe. **(megfelelő aláhúzendó)**

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

étkeztetés

házi segítségnyújtás

jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

nappali ellátás

közösségi ellátások,

támogató szolgáltatás

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

rendelkezem / nem rendelkezem **(megfelelő aláhúzendó)**

Amennyiben rendelkezik:

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

3. Nyilatkozom, hogy jelen kérelmem benyújtásával igénybe kívánom venni 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:.....