**KÉRELEM**

***szociális étkeztetési ellátás igénybevételéhez***

**1. Az ellátást kérelmező adatai:**

Név: ………………………………………………………………………………………………………

Születési név: …………………………………………………………………………………………….

Anyja neve: ………………………………………………………………………………………………

Születési helye, időpontja: ……………………………………………………………………………….

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye: ………………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………………………

Állampolgársága: ………………………………………………………………………………………...

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, szabad mozgás és tartózkodás joga: …….

……………………………………………………………………………………………………………

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): ……………………………………………………………

**Az ellátást kérelmező cselekvőképes: igen nem**

**Amennyiben nem, úgy törvényes képviselőjének:**

a) neve: …………………………………………………………………………………………………...

b) születési neve: …………………………………………………………………………………………

c.) anyja neve: ……………………………………………………………………………………………

d) születési helye, időpontja: …………………………………………………………………………….

e) lakóhelye: ……………………………………………………………………………………………...

f) tartózkodási helye: …………………………………………………………………………………….

g) telefonszáma: ………………………………………………………………………………………….

**a tartására kötelezett személy:**

a) neve: …………………………………………………………………………………………………...

b) születési neve: …………………………………………………………………………………………

c.) anyja neve: ……………………………………………………………………………………………

d) születési helye, időpontja: …………………………………………………………………………….

e) lakóhelye: ……………………………………………………………………………………………...

f) tartózkodási helye: …………………………………………………………………………………….

g) telefonszáma: …………………………………………………………………………………………

**Legközelebbi hozzátartozójának:**

a) neve: …………………………………………………………………………………………………...

b) születési neve: …………………………………………………………………………………………

c.) anyja neve: ……………………………………………………………………………………………

d) születési helye, időpontja: …………………………………………………………………………….

e) lakóhelye: ……………………………………………………………………………………………...

f) tartózkodási helye: …………………………………………………………………………………….

g) telefonszáma: ………………………………………………………………………………………….

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: ………………………...

Tartási vagy örökösödési szerződése: van / nincs

**2. A szociális étkeztetési ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását (hónap, nap): …………………………………………...

Kérelem oka: ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás □

elvitellel □

kiszállítással □

diétás étkeztetés □

**Balatongyörök, 20……………………………….**

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

**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:

**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 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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |
| Egyéb jövedelem |  |
| **ÖSSZES JÖVEDELEM** |  |

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.

**Balatongyörök, 20…………………………………**

**................................................................**

**Az ellátást igénybe vevő**

**(törvényes képviselő) aláírása**

**NYILATKOZAT ADATKEZELÉSRŐL**

Alulírott, ………………………………………………….. kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírásommal hozzájárulok / nem járulok hozzá, hogy Balatongyörök Község Önkormányzata a személyes adataimról nyilvántartást vezessen, azokat az országos nyilvántartásban rögzítse, valamint hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltasson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Balatongyörök, 20…………………………………….

………………………………………….

az ellátást igénybe vevő

(törvényes képviselő) aláírása