

átvétel dátuma:.....

aláírás:

KÉRELEM
szociális étkeztetés megállapítása iránt

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye: Születési idő:.....év.....hó.....nap

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel :.....

Állampolgársága: magyar, egyéb:.....

Családi állapota: hajadon/nőtlen; házas és házastársával együtt él; házas és házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárssal él; egyedül él.

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Életvitelszerűen a...lakó/tartózkodási címen élek. (Megfelelőt kérjük aláhúzni!)

Kérelmező telefonszáma:

E-mail címe:.....

2. Jövedelem:

3. A kérelmező és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

	Név	Születési idő	Rokoni kapcsolat a kérelmezővel	Munkahely, jövedelem	TAJ szám
1					
2					
3					

4. Részletes indoklás: Szociális helyzetemre való tekintettel kérem a szociális étkeztetés megállapítását.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az eljáró szerv az általam közölt adatokat kezelje, azok valóságát ellenőrizze!

A kérelemnek helyt adó döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok!

5. NYILATKOZATOK:

- A kérelem aláírásával anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- Hozzájárulok, hogy az illetékes hatóság az általam közölt személyes adatokat a kérelem elbírálása céljából, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával kezelje, egyúttal tudomásul veszem, hogy a hatóság hiányos vagy nem egyértelmű adatszolgáltatásom esetén, a tények tisztázása érdekében további adatokat kérhet.
- Családunkban az egy főre jutó havi jövedelem igazolása céljából a hatóság által kért dokumentumokat (munkáltatói igazolás, nyugdíjszelvény stb.) a kérelmemhez csatolom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az eljáró szerv az általam közölt adatokat kezelje, azok valóságát ellenőrizze.

A kérelemnek teljes mértékben helyt adó döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok!

Felhívjuk a kérelmező figyelmét:

az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vevőt kötelezni kell az ellátás visszafizetésére!!!

Ipolyszög,

.....
kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

A kérelmező jövedelme

- nyugdíjas igazolását (2021. január hó végén kiküldött zöld csíkok nyugdíjas igazolás),
- a kérelem beadását megelőző hónap bérjegyzékét.

Szociális étkeztetés

Ipolyszög Község Önkormányzata Képviselő-testületének a pénzügyi és természetbeni támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 3/2015.(II.26.) rendelet 16. §-a a szociális étkeztetésről az alábbiak szerint:

„(1) Étkeztetés igénybevételére jogosultak azok a szociálisan rászorult személyek, akik önmaguk, illetve eltartottjaik részére a napi legalább egyszeri meleg étkezést tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, és akiknél az egy főre jutó havi jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 350%-át

(2) Az (1) bekezdés tekintetében szociális rászorultság tekintetében rászorultnak minősül az a személy aki:

- 58. életévét betöltött nyugdíj ellátásban részesülő személy,
- egészségügyi állapota, fogyatékosága, pszichiátriai betegsége, szenvedélybetegsége miatt önmaga vagy eltartottja(i) részére nem képes a napi legalább egyszeri meleg étkezést tartósan vagy átmeneti jelleggel biztosítani. Az egészségi állapotról, fogyatékoságról, pszichiátriai betegség illetve szenvedélybetegség fennállásáról háziorvosi illetve szakorvosi igazolás szükséges.”

(3) Az étkezés térítési díját az Önkormányzat fizeti ki

(4) Az étkeztetés igénybevételének lehetőségei:

- a./ a jogosult gondoskodik az étel elszállításáról,
- b./ az intézmény gondoskodik az étel házhozszállításáról.

(5) Megszűnik az étkeztetéshez való jogosultság:

- a./ ha arról a gondozott lemond,
- b./ ha a jogosultról az arra köteles vagy más személy gondoskodik,
- c./ az igénybevétel feltételei már nem állnak fenn,
- d./ a jogosult halálával,
- e./ (6) Az étkeztetés, mint szociális alapellátási forma, a Családsegítő Szolgálat keretében kerül biztosításra annak, aki arra kora, egészségügyi állapota, fogyatékosága, pszichiátriai betegsége, szenvedélybetegsége okán jogosult.”