*7. melléklet 1/2015. (II. 27.). számú önkormányzati rendelethez**[[68]](http://www.njt.hu/njtonkorm.php?njtcp=eh5eg6ed7dr4eo7dt8ee5em8cj1ca6bw9by6cc7cc0bx3p" \l "_ftn_358" \o ")*

**KÉRELEM**

szociális alapellátás – **étkeztetés** – biztosítására

*Csepreg Város Önkormányzat Polgármesteréhez*

1. **A szociális ellátást kérelmező adatai:**

Név:                         ----------------------------------------------------------------------------

Születési név:           ----------------------------------------------------------------------------

Anyja neve:              ----------------------------------------------------------------------------

Születési hely, idő: -----------------------------------------------------------------------------

Lakcím:                    ----------------------------------------------------------------------------

TAJ szám:                ------------------------------------------------------------------------

Törvényes képviselő/tartásra kötelezett adatai:

Név:                         ----------------------------------------------------------------------------

Születési név:           ----------------------------------------------------------------------------

Anyja neve:              ----------------------------------------------------------------------------

Születési hely, idő:  ----------------------------------------------------------------------------

Lakcím:                    ----------------------------------------------------------------------------

1. **A szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

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

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: (megfelelő rész aláhúzandó)

* a hét minden napján
* csak meghatározott napokon:………………………………………………………

Speciális diétát tart-e? (megfelelő rész aláhúzandó)

* igen
* nem

Ha igen, akkor annak leírása, megjelölése (pl. glutén érzékenység, tej,- tojásfehérje érzékenység, stb.)

…………………………………………………………………………………………………..

Az étkeztetés módja: (megfelelő rész aláhúzandó)

* helyben fogyasztás
* elvitel
* kiszállítás

*(Elvitel és kiszállítás esetén 2 garnitúra ételhordó edény szükséges)*

**Az ellátás kérelmezésének részletes indokolása:**

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

**A kérelem mellékletei:**

A szociális étkeztetés igénybevételének feltételeit és a csatolandó mellékleteket Csepreg Város Önkormányzata Képviselő-testületének *az egyes szociális ellátásokról szóló 1/2015. (II.25.) számú önkormányzati rendeletének 30.§-a szabályozza.*

**Csatolandó mellékletek:**

* jövedelem nyilatkozat,
* jövedelemigazolás,
* akut vagy krónikus betegséget igazoló háziorvosi vagy szakorvosi igazolás,
* pszichiátriai vagy szenvedélybetegséget igazoló háziorvosi vagy szakorvosi igazolás,
* fogyatékosságot megállapító orvosi szakvélemény, bírósági végzés

**Felelősségvállalási nyilatkozat**

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Csepreg, …………… év …………………………… hónap …………. nap.

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

 kérelmező

**Jövedelem nyilatkozat**

*Szociális étkeztetés igényléséhez*

**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 (nem kötelező megadni): ......................................................................................

**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** |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat a Nemzeti Adó- és Vámhivatal útján ellenőrizheti.

A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Csepreg, 20….……………

                                                                                                          …………………………..

                                                                                                          Az ellátást igénybe vevő

                                                                                                        (törvényes képviselő) aláírása