

K É R E L E M

szociális étkeztetés igénybevételéhez

Ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Állampolgárság:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

TAJ szám:

Az ellátást kérelmező cselekvőképes: **igen** **nem**

Amennyiben nem, úgy
törvényes képviselőjének:

Neve:

Lakóhelye:

Telefonszáma:

a tartásra kötelezett személy:

Neve:

Lakóhelye:

Telefonszáma:

legközelebbi hozzátartozójának:

Neve:

Lakóhelye:

Telefonszáma:

A kérelmezett étkeztetésére vonatkozó igény:

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

Egyéb speciális igény:

Dátum:

.....
az ellátást igénybe vevő (törvényes
képviselő) aláírása

NYILATKOZAT

Alulírott.....szül.név.

szül.hely,idő:.....Lakóhely.....

.....szám alatti
lakos kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam arról, hogy

a szolgáltató TAJ alapú nyilvántartást vezet a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 20. § (2), (4) bekezdésben foglalt országos adatbázisban.

A nyilvántartás az alábbi adatokat tartalmazza:

- -a kérelmező természetes személyazonosító adatai és Társadalombiztosítási Azonosító Jele,
- -a kérelmező telefonszáma, lakó- és tartózkodási helye, értesítési címe,
- -a kérelmező állampolgársága, bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat,
- -a kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adat,
- -a kérelmező törvényes képviselőjének, a kérelmező megnevezett hozzátartozójának, továbbá tartós bentlakásos intézményi ellátás esetében a kérelmező nagykorú gyermekének neve, születési neve, telefonszáma, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe,
- -a kérelem előterjesztésének vagy a beutaló határozat megküldésének időpontja,
- -az ellátás megkezdésének és megszüntetésének dátuma, az ellátás megszüntetésének módja, oka,
- -a jogosultsági feltételekre és az azokban bekövetkezett változásokra vonatkozó adatok, különösen a szociális rászorultság fennállása, a rászorultságot megalapozó körülményekre vonatkozó adatok,

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem:

Kelt:

.....
igénybevevő 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 (nem kötelező megadni):

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. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt 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 állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő		Munka- viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny- ségéből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű 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:							

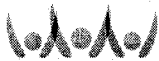
(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

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.

Dátum:

.....

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



GAJAMENTI ÖNKORMÁNYZATI TÁRSULÁS

Székhely: 8056 Bakonycsérnye, Rákóczi u. 83.

Telefon: 22/413-001; Mobil: 06-20/312-2920; 06-20/995-5010

E-mail: szocalapszolg@gmail.com

MEGÁLLAPODÁS

Szociális étkeztetés igénybevételére

Mely létrejött a Gajamenti Önkormányzati Társulás (továbbiakban: Társulás, 8056 Bakonycsérnye, Rákóczi u. 83. adószáma: 15816801-2-07), képviseli: Turi Balázs Társulási Tanács elnöke/polgármester, mint ellátást biztosító között másrésről

Mint ellátást igénybe vevő

Neve:	
Leánykori neve:	
Anyja neve:	
Születési helye, ideje:	
Lakcíme:	
Taj száma:	
Nyugdíjas törzsszáma	
Telefonszáma:	

I. A szerződés tárgya

1. A szociális ellátást nyújtó Társulás személyes gondoskodás keretébe tartozó szociális étkeztetést biztosít az ellátást igénybe vevő részére

20..... év hó napjától kezdődően

a) határozott ideig: vagy

b) feltétel bekövetkeztéig vagy

c) határozatlan időtartamra.

II. Szolgáltatások és a fizetési kötelezettség

1. Az étkeztetés keretében főétkezőként napi egyszeri meleg ételt, azaz ebédet biztosít:

- lakásra történő kiszállítással.

Az étel szállításához szükséges ételhordót az igénylő biztosítja, és ennek megfelelően a tisztaságáról is az igénylő gondoskodik.

2. Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj

2.1. Az ellátást igénybe vevő (kötelezett) a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokért térítési díjat köteles fizetni. A személyi térítési díj megállapítása az igénybevevő rendszeres havi jövedelme alapján kerül megállapításra. A havi térítési díjat utólag kell befizetni, mely a tényleges igénybevétel alapján kerül elszámolásra.

2.2. Fizetés módja: készpénzes befizetéssel az ellátást nyújtó Társulás iroda helyiségében (8056 Bakonycsernye, Rákóczi út 79.), vagy csekkes, vagy átutalásos fizetési móddal az adott hónap utolsó napjáig.

2.3. Ha jogosult az ellátást meghatározott ideig nem kívánja igénybe venni, azt be kell jelenteni az ellátást nyújtó Társulás szociális gondozójánál, az ellátás igényének változását megelőzően legalább 2 munkanappal korábban 9 óráig írásban vagy akadályoztatás esetén szóban.

2.4. A személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások intézményi térítési díját a Bakonycsernye Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testülete évente egyszer állapíthatja meg. A személyes térítési díj összege évente – a társulási tanács elnöke által - két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve, ha az ellátott jövedelme oly mértékben csökken, hogy a törvényben meghatározott személyi térítési díjfizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni, vagy jövedelme a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 25 %-át meghaladó mértékben növekedett. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik, azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

2.5. Abban az esetben, ha az ellátást igénybe vevő a személyi térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a szociális gondozó intézkedik a térítési díj hátralékának a behajtásáról. Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja, vagy annak csökkentését kéri, akkor e kérésével a Társulási Tanács elnökéhez fordulhat, aki dönt a személyi térítési díj összegéről.

3. Érdekképviselés

3.1. Az ellátott és hozzátartozója az ellátást érintő bármely panaszával a Társulási Tanács elnökéhez fordulhat. A panasz kivizsgálásának eredményéről 15 napon belül a bejelentőt írásban értesíteni kell. Amennyiben ez nem történik meg, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartó Társulási Tanácshoz fordulhat jogorvoslatért.

3.2. A megállapodás felmondásának jogszerűségét az ellátott, vagy törvényes képviselője, a térítési díjat vagy egyszeri hozzájárulást megfizető személy, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását.

4. Az ellátásra jogosultság megszűnik:

- a jogosult, illetve törvényes képviselője írásbeli kérelmére
- a jogosult halálával
- ha az ellátás feltételei már nem állnak fenn, vagy a jogosultat intézménybe kell helyezni,
- határozott idejű ellátás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a Társulási Tanács elnöke az ellátást megszüntetheti, ha a jogosult a megállapodásban előírtakat nem tartja be
- a Társulási Tanács elnöke megszüntetheti a szociális ellátást, ha a jogosult nem tesz eleget személyi térítési díj fizetési kötelezettségének.
- a Társulás jogutód nélküli megszűnésekor

4.1 A szociális ellátás megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügylet kiterjed a fizetendő személyi térítési díjakra, ezek esetleges hátralékaira

5. Az ellátott jogai, kötelességei:

- Az Ellátott az adataiban, valamint az ellátásra való jogosultság feltételeiben való változásról, továbbá minden olyan körülményről, amely a megállapodásban foglaltak zavartalan teljesítését, illetőleg a személyi térítési díjfizetési kötelezettségét érinti, haladéktalanul tájékoztatja a szociális gondozót.
- Az Ellátott kötelezettségei:
 - ellátása érdekében együttműködik a segítségi feladatra kijelölt gondozóval;
 - tájékoztat az ellátását befolyásoló, Társulást is érintő változásokról;
 - véleménynyilvánításával segíti a Társulás munkáját;
- Ha az Ellátott a részére nyújtott szolgáltatással kapcsolatban hiányosságot észlel, panasszal fordulhat a társulás elnökéhez. Ha panaszára a társulás elnökétől nem kap számára elfogadható választ, 15 napon belül írásban a Társulási Tanácshoz fordulhat és panaszai kivizsgálásában a területileg illetékes ellátottjogi képviselőhöz fordulhat.

6. Személyes adatok kezeléséről

- Ellátott nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a szociális gondozó szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 20. § szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.
- Ellátottat a részére biztosított közösségi gondozással kapcsolatosan is megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

7. Záró rendelkezések

- Bármelyik fél a másik fél súlyos és felróható szerződésszegése esetén jogosult a megállapodás azonnali hatállyal történő rendkívüli felmondására.
- Az ellátás megszűnésekor a szociális gondozó egyeztetni az Ellátottal az ellátás megszűnéséig fizetendő térítési díj összegét.
- Alulírott Ellátott, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított szociális étkeztetés igénybevételeinek feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; az ellátottat megillető jogokról és kötelezettségekről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.
- Jelen megállapodás módosítására a Szolgáltató és az Ellátott közös megegyezése alapján, kizárólag írásban kerülhet sor.

- Alulírott Ellátott, illetve törvényes képviselője a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy jelen megállapodás módosítását, valamint az ellátással kapcsolatos valamennyi vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján fogják rendezni.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, az Szt. a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet az irányadó.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag két egymással mindenben megegyező eredeti példányban írták alá.

Kelt,

Turi Balázs
társulási tanács elnöke

.....
ellátást igénybe vevő

IGAZOLÁS
(Háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

NÉV:.....

TAJ szám:.....

anyja neve:

Lakóhely:
szám alatti lakos a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény az 1993. évi III. tv. 62. § (1) bekezdése értelmében fent nevezett jogosult a szociális étkeztetés igénybevételére, tekintettel:

- **egészségi állapotára**
 - aki mozgásában korlátozott
 - krónikus betegségben szenved
 - akut betegségben szenved

Egészségi állapota miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki önmaga ellátásáról részben vagy teljesen gondoskodni nem tud, mert mozgásában korlátozott vagy krónikus illetve akut betegségben szenved.

- **fogyatékoságára,**
Fogyatékosága miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI törvény alapján fogyatékosági támogatásban részesül

- **pszichiátriai betegségére**
- **szenvedélybetegségére**

Pszichiátriai betegsége, szenvedélybetegsége miatt rászorulónak kell tekinteni azt a személyt, aki fekvőbeteg gyógyintézeti kezelést nem igényel, önmaga ellátására részben képes.

Dátum

.....
aláírás