

## I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a házi orvos, kezelőorvos tölti ki)

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

- 1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás (idős, fogyatékos, demens személyek részére) igénybevétele esetén  
(házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):**

1.1. szenved-e krónikus betegségben:

1.2. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

1.3. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.4. speciális diétára szorul-e:

1.5. szenvedélybetegségben szenved-e:

1.6. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

### **2. A házi orvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:**

**Dátum:**

**P. H.**

**Orvos aláírása:**

*(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)*

## II. 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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
<b>Összes jövedelem</b>	

**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 munkaügyi 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)							
----	--	--	--	--	--	--	--

<b>ÖSSZESEN:</b>							
------------------	--	--	--	--	--	--	--

(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**

## M e g á l l a p o d á s

étkeztetés szociális szolgáltatásról mely létrejött egyrészt  
a Sásdi Szociális Szolgálat (7370 Sásd, Arad utca 1.) képviseletében Orbán Éva  
intézményvezető, mint az étkeztetés szociális szolgáltatást nyújtó intézmény, a továbbiakban:  
szolgáltatást nyújtó  
másrészt

.....  
..... (családi és utónév; születési  
családi és utónév)

.....  
..... (születési hely és idő, anyja születési  
családi és utóneve)

.....szám alatti lakos, mint szolgáltatást igénybe vevő  
(továbbiakban: igénybe vevő)

között a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 62. §-ában  
foglalt étkeztetés szociális szolgáltatás nyújtásáról az alábbiak szerint.

1. A felek megállapítják, hogy az igénybe vevő kérelmére a szolgáltatást nyújtó  
intézményvezető étkeztetés szolgáltatásra való jogosultságot állapított meg.

2. A szolgáltatást a szolgáltatást nyújtó biztosítja munkanapokon naponta egy meleg ebéd  
\* elvitelének lehetőségével

\* az igénybe vevő lakására történő szállításával.

Az ebéd átvétele a kiosztó helyen (Sásd, Szent Imre út 25-27. Sásdi ÁMK napközi konyha)  
lehetséges naponta 12-14 óra között. A lakásra szállítás naponta 12-14 óra között történik.

3. A szolgáltatást ..... naptól kezdődően

\* határozott időre: ..... napjáig

\* határozatlan időre

kell biztosítani. Az ebéd kiadagolására, szállítására alkalmas edények (éthordó) biztosítása,  
annak tisztántartása az igénybe vevő kötelezettsége.

4. A szolgáltatásért térítési díjat kell fizetni. A személyi térítési díjat az intézményvezető a  
hatályos rendelet alapján állapítja meg. Az intézményi térítési díj, valamint a személyi térítési  
díj módosításáról az intézményvezető írásban tájékoztatja az igénybe vevőt. A térítési díj  
tájékoztató az ellátotti dokumentáció része. A személyi térítési díjat az intézményvezető az  
intézményi térítési díj vagy a szolgáltatás tartalmának változása esetén jogosult felülvizsgálni,  
módosítani. A térítési díjat havonta utólag, a tárgyhót követő hónap utolsó napjáig, az étkezési  
napok és a személyi térítési díj szorzataként kell megfizetni.

A szolgáltatást folyamatosan kell biztosítani, amennyiben azt az igénybe vevő hosszabb vagy  
rövidebb időszakra nem kéri, a szünetelést írásban vagy szóban kell jeleznie legalább 2  
munkanappal megelőzően az asszisztensnek.

5. Az étkeztetés feladatellátás szervezője az asszisztens, aki a szolgáltatást nyújtó székhelyén  
vagy a 72/ 672-671 telefonszámon érhető el, az ellátással kapcsolatos kérdéseket,  
bejelentéseket, információkat fogadja.

6. Az igénybe vevő tudomásul veszi, hogy az intézményi térítési díjat a fenntartó, míg a  
személyi térítési díjat az intézményvezető évente felülvizsgálja.

7. A szolgáltatással kapcsolatban felmerült észrevételét, panaszát az ellátást igénybe vevő az intézményvezetőnél, a fenntartónál, vagy az ellátott jogi képviselőnél terjesztheti elő. Az intézményvezető maga gondoskodik a sérelem kivizsgálásáról. Az ellátott jogi képviselő elérhetősége az intézményben kihelyezett faliújságon található.

8. E megállapodás módosítását bármely fél kezdeményezheti. Az ellátás megállapítására hatáskörrel rendelkező intézményvezető döntése alapján a megállapodás módosítható.

Sásd, .....

intézményvezető

igénybevevő

**NYILATKOZAT**  
**alapszolgáltatás igénybevételéről**

Alulírott..... (alapszolgáltatást igénylő személy vagy törvényes képviselője) a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 18. § bekezdés értelmében nyilatkozom, hogy kérelmezés időpontjában más szociális alapszolgáltatást.

nem veszek igénybe / igénybe veszek. (megfelelő aláhúzendó)

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe (igénybe veszek válasz esetén kitöltendő)

<b>Szolgáltatás típusa</b>	<b>Szolgáltató neve, címe</b>	<b>Igénybevétel kezdete</b>
étkeztetés		
házi segítségnyújtás		
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás		
közösségi pszichiátriai ellátás		
szenvédélybetegek közösségi ellátása		
támogató szolgáltatás		
idősek nappali ellátása		
demens nappali ellátás		
fogyatékos személyek nappali ellátása		
pszichiátriai betegek nappali ellátása		
szenvédélybetegek nappali ellátása		

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

*Kelt:*.....

.....  
*alapszolgáltatást igénylő személy/törvényes képviselő*