

**SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS
IRÁNTI KÉRELEM**

Igénylő neve:

Születéskori név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:.....

TAJ száma: Betöltött életkor

Állandó lakóhelye:.....

Tartozódási címe:

Állampolgársága: magyar
bevándorlási engedéllyel rendelkező
menekültként elismert
letelepedési engedéllyel rendelkező

(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

Telefonszáma (nem kötelező megadni):

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN ÉLŐK ADATAI

| Név, születési név is | Rokoni kapcsolat | Oktatási intézmény neve, évfolyam | Születési hely, idő | Anyja neve |
|--------------------------|---------------------|--|--|------------|
| a) | | |év..... hó.....nap | |
| b) | | |év..... hó.....nap | |
| c) | | |év..... hó.....nap | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| | | | | |
| d) | | |év..... hó.....nap | |
| e) | | |év..... hó.....nap | |

Család: egy lakásban együtt élő, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező **közeli hozzátartozók** közössége

Jövedelemi adatok

| A jövedelem típusai (nettó) | | Kérelmező jövedelme | Közeli hozzátartozók jövedelme | | | | |
|-----------------------------|--|---------------------|--------------------------------|----|----|----|----|
| | | | a) | b) | c) | d) | e) |
| 1. | Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó | | | | | | |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó | | | | | | |
| 3. | Alkalmi munkavégzésből származó | | | | | | |
| 4. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj) | | | | | | |
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | | | | | | |
| 6. | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | ápolási díj, álláskeresési ellátások) | | | | | | |
| 7. | Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem | | | | | | |
| 8. | Összes jövedelem (1+2+3+4+5+6+7) | | | | | | |

Egy fogyasztási egységre jutó havi családi jövedelem:Ft/hó.

Kérelem indoka:
.....
.....
.....

Ha egészségi állapota miatt kéri: *(A megfelelő választ X-szel kell jelölni.)
HÁZIROVOS VAGY SZAKORVOS ÁLTAL KIÁLLÍTOTT IGAZOLÁS SZÜKSÉGES!

mozgásában korlátozott*

krónikus vagy akut megbetegedés miatt*

fogyatékosága miatt önmaga ellátásáról részben vagy teljesen nem tud gondoskodni*

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat az illetékes NAV útján ellenőrizheti.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölték a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához.

.....

.....
a kérelmező aláírása