

Kérelem a szociális étkeztetés igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Tartására köteles személy

a) neve:

b) lakóhelye:

Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

2.1. alapszolgáltatás

étkeztetés

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

elvitellel

kiszállítással

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

NYILATKOZAT

Alulírott..... nyilatkozom, hogy:

- nem veszek igénybe alapszolgáltatást más szolgáltatónál, intézménynél.
- igénybe veszek más alapszolgáltatást, a következő szolgáltatótól:
 - Étkeztetés:
 - Házi segítségnyújtás:
 - Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:
 - Közösségi ellátások:
 - Támogató szolgáltatás:
 - Nappali ellátás:

.....

Aláírás

MEGÁLLAPODÁS

Mely létrejött egyrészről Porva Község Önkormányzata cím: 8429 Porva, Kőrishegy u. 10., - a fenntartó képviselője Veinperlné Kovács Andrea polgármester - másrészről:

Név: _____ Szül. név: _____

Szül.hely, idő _____ an: _____

Lakcím: _____ között személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás biztosítására.

Törvényes Képviselő: _____

Lakcíme: _____ között személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás – **étkeztetés** - biztosítására.

Porva Község Önkormányzata név: _____ részére az alábbi ellátást

biztosítja 201 . év _____ hónap _____ nap-tól határozatlan időre,

vagy határozott időtartamra, melynek

kezdő időpontja: év.....hó.....nap

záró időpontja:év..... hó.....nap

Az étkeztetést az önkormányzat hétfőtől péntekig, heti 5 napon keresztül biztosítja. Hétvégén és ünnepnapokon a szolgáltatás nyújtására nincs lehetőség. Az étel előállítása a Reguly Antal Szakképző Iskola, 8420 Zirc, Alkotmány u. 14. cím alatti főzőhelyen történik..

Az étkeztetést az önkormányzati az alábbi módokon nyújtja:

- Lakásra szállítással, melyről az önkormányzat közalkalmazottja útján gondoskodik. Az éthordók igénylőkhöz való eljuttatására 11.30 és 12.30 óra között kerül sor. Az igénylőnek a folyamatos ellátás biztosítása érdekében csereéthordóval szükséges rendelkeznie.

Az étkeztetés napi egyszeri meleg étel – ebéd- biztosítását tartalmazza.

Az ellátásért térítési díjat kell fizetni, melynek összege a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 116.§.(3) bekezdés a) pontja értelmében nem haladhatja meg az ellátott jövedelmének 30 %-át étkeztetés esetében.

A térítési díj a 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjairól, illetve a szociális ellátások helyi szabályairól szóló számú rendelete alapján kerül meghatározásra.

Az étkeztetés intézményi térítési díja nem haladhatja meg az egy ellátottra jutó szolgáltatási önköltség és a tárgyévi normatív állami hozzájárulás különbségének egy napra jutó összegét.

A személyi térítési díj megállapításának fizetésének szabályai:

A személyi térítési díj összegéről az önkormányzat határozatban értesíti az igénybe vevőt, vagy törvényes képviselőjét. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét.

A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg. 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 kötelezett nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

Ha az ellátást igénybe vevő, vagy törvényes képviselője a személyi térítési díj összegét vitatja, észrevételével 8 napon belül Porva Községi Önkormányzat Polgármesteréhez fordulhat.

A havi térítési díjat az Önkormányzat által kiállított számla alapján kell befizetni a tárgy hónapot követő hónap 10. napjáig.

Ha az ellátást betegség, vagy más ok miatt a jogosult nem kívánja igénybe venni, a távolmaradást a önkormányzat szociális ügyintézőjének legalább egy munkanappal a távolmaradást megelőzően írásban, vagy szóban (88/447-115) be kell jelentenie. Ennek elmulasztása esetén a kötelezett a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül. A kötelezett a távolmaradás idejére mentesül a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól.

Ha az ellátást igénybe vevő díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget a szociális ügyintéző 15 napos határidő megjelölésével írásban felhívja a kötelezettet az elmaradt térítési díj megfizetésére. Ha a határidő lejárt eredmény nélkül, értesíti a hátralékról a jegyzőt, és a szolgáltatás biztosítását szünetelteti.

Az intézményi jogviszony megszűnésének módjai:

A jogviszony megszűnik:

1. a szolgáltatás megszüntetésével,
2. a jogosult halálával,
3. határozott idejű ellátás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
4. a jogosult, vagy a törvényes képviselője kezdeményezésére.

Az ellátást igénybe vevő tájékoztatása:

Az ellátást igénybe vevő tudomásul veszi:

- a biztosított ellátás tartalmáról, feltételeiről
- az önkormányzat által vezetett nyilvántartásokról
- a panaszjog gyakorlásának módjáról
- az ellátás megszűnésének eseteiről
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételekről, továbbá a mulasztás következményeiről *szóló tájékoztatást.*

Az ellátást igénybe vevő és hozzátartozója érdekeinek megsértése miatt panaszt terjeszthet elő a szolgáltatást nyújtó szervezet képviselőjéhez (Veinperlné Kovács Andrea polgármester). A panasz elbírálására jogosult 15 napon belül tájékoztatja a panaszt tevőt intézkedéséről. Ha a panaszt tevő az intézkedéssel nem ért egyet, vagy panaszára intézkedés nem történik a fenntartóhoz (itt is nevesíteni kellene az illetékes, címet, ahova a panaszt benyújthatja) fordulhat.

Az ellátást igénybe vevő jogai gyakorlásában az ellátott-jogi képviselő is segítséget nyújt.

Ellátott-jogi képviselő neve: Forsthoffer Erzsébet
Tel.: 06/20/489-9603
e-mail cím: iopkov@hu.inter.net
Levelezési cím: Idősek Otthona Külsővat, Béri Balogh Ádám u. 1.

Az ellátást igénybe vevő kijelenti:

- adatokat szolgáltat az ellátással összefüggő jogszabály szerinti nyilvántartásokhoz
- hogy adataiban, jövedelmi helyzetében, valamint az ellátásra vonatkozó jogosultság feltételeiben való változásról haladéktalanul tájékoztatja az önkormányzatot.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekre a PTK. 1959. évi IV tr. előírásai vonatkoznak.

A felek jelen megállapodást elolvasás és értelmezés után –mint akaratukkal mindenben megegyezőt – jóváhagyólag írják alá.

..... 20__ év _____ hónap _____ nap

Ellátást igénybe vevő

Törvényes képviselője

Polgármester