

1. melléklet a 17/2024. (XI. 1.) önkormányzati rendelethez

„3. melléklet

(A melléklet szövegét a(z) Szoc étk. 3. melléklet...pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

## KÉRELEM

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás – szociális étkeztetés- igénybevételére

### 1. Az ellátást kérelmező adatai:

Név: .....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Telefonszáma.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, szabad mozgás és tartózkodás joga:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

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

**Amennyiben nem, úgy**

**törvényes képviselőjének:**

a.) neve:.....

b.) születési neve:.....

c.) anyja neve:.....

d.) születési helye, időpontja:.....

e.) lakóhelye:.....

f.) tartózkodási helye:.....

g.) telefonszáma:.....

**a tartására kötelezett személy:**

a.) neve:.....

b.) születési neve:.....

c.) anyja neve:.....

d.) születési helye, időpontja:.....

e.) lakóhelye:.....

f.) tartózkodási helye:.....

g.) telefonszáma:.....

**legközelebbi hozzátartozójának:**

a.) neve:.....

b.) születési neve:.....

c.) anyja neve:.....

d.) születési helye, időpontja:.....

e.) lakóhelye:.....

f.) tartózkodási helye:.....

g.) telefonszáma:.....

**2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

Szociális étkeztetés igénybevétele:

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

A jelen dokumentum aláírásával nyilatkozom, hogy az eljárással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat megérettem.<sup>1</sup>

Azon személyes adataimnak az eljárás során történő felhasználásához hozzájárulok, melyek megadása nem kötelező.<sup>2</sup>

A megfelelő választ a -ben X-el kell jelölni!

Kisszállás,.....

.....  
az ellátást kérelmező (törvényes képviselő) aláírása

**NYILATKOZAT ALAPSZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL**

<sup>1</sup> A kérelmező a négyzetbe elhelyezett X jellel nyilatkozik, e nyilatkozat nélkül a kérelem nem fogadható be.

<sup>2</sup> A kérelmező a négyzetbe elhelyezett X jellel nyilatkozik, e nyilatkozat nélkül a kérelem nem fogadható be, ha olyan személyes adatot ad meg (pl. telefonszám), amely megadása nem kötelező.

Alulírott .....(ellátást kérelmező vagy törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában más szociális alapszolgáltatást

igénybe veszek                      nem veszek igénybe.

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe (csak a fentiekben bejelölt „igénybe veszek” válasz esetén kitöltendő):

Szolgáltatás típusa	Szolgáltató neve/címe	Igénybevétel kezdete
szociális étkeztetés		
házi segítségnyújtás		
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás		
közösségi ellátások		
támogató szolgáltatás		
nappali ellátás		

Felhívom a figyelmét arra, hogy amennyiben, családsegítés, utcai szociális munka, nappali melegedő, falu és tanyagondnoki szolgáltatást, valamint szenvedélybetegek részére nyújtott alacsony küszöbű szolgáltatást vesz igénybe, arról nem kell nyilatkoznia.

Kisszállás,.....

.....

ellátást kérelmező/törvényes képviselő aláírása

2. melléklet a 17/2024. (XI. 1.) önkormányzati rendelethez

„4. melléklet

(A melléklet szövegét a(z) Szoc. étk 4. melléklet.pdf elnevezésű fájl tartalmazza.)”

**Kisszállás Község Önkormányzata**

6421 Kisszállás, Fő u. 28.

Tel.: 77/557-010;

e-mail:kisszallasph@kisszallas.hu

Ügyirat szám:...../.....

**MEGÁLLAPODÁS**

**szociális étkezés igénybevételéhez**

mely létrejött egyrészről Kisszállás község Önkormányzata (6421 Kisszállás, Fő u.28.),  
minalapszolgáltatást nyújtó szolgáltató (továbbiakban: Szolgáltató), másrészről

a.) mint az **ellátást igénybe vevő:**

- Név: \_\_\_\_\_
- Születési név: \_\_\_\_\_
- Anyja neve: \_\_\_\_\_
- Születési hely, idő: \_\_\_\_\_
- TAJ szám: : \_\_\_\_\_
- Lakóhely: \_\_\_\_\_
- Telefonszám: : \_\_\_\_\_

b.) mint az ellátást igénybe vevő **törvényes képviselője:**

- Név: \_\_\_\_\_
- Lánykori név: \_\_\_\_\_
- Anyja neve: \_\_\_\_\_
- Születési hely, idő: \_\_\_\_\_
- Telefonszám: \_\_\_\_\_

- Lakóhely: \_\_\_\_\_ **az alábbi feltételekkel**

szám alatti lakos között a mai napon

Az intézmény alapszolgáltatás keretében étkeztetést biztosít azon személyek részére, akik szociális, egészségi, mentális állapotuk és a helyi rendeletben szabályozottak alapján rászorulóknak tekinthetők. A szolgáltatást az igénybe vevő önálló életvitelének fenntartása érdekében, szükségleteinek megfelelően az Önkormányzat biztosítja.

**Szociálisan rászorulóknak** minősül az a szolgáltatást igénybe vevő személy

- a) aki a rá irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötte vagy
- b) egészségi állapota alapján, aki legalább 50 %-os mértékű egészségkárosodást szenvedett, vagy akinek az egészségi állapota a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján nem haladja meg az 50 %-os mértéket vagy
- c) aki fogyatékosági támogatásban részesül vagy
- d) pszichiátriai vagy szenvedélybetegek vagy
- e) hajléktalanok és
- f) a szolgáltatást igénybe vevő személy, akinek rendszeres havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap mindenkori legkisebb összegének **1100 %-át**.

Az 1993. évi III. törvény 114.§.(3) bekezdése alapján „*A fenntartó ingyenes ellátásban részesíti azt az ellátottat, aki jövedelemmel nem rendelkezik.*”

## **I. Étkeztetés**

Az étkeztetés biztosítása Kisszállás Önkormányzati Nonprofit Kft. konyháján előállított ételigény bevételeivel történik.

Az étel kiszolgálásának, illetve kiszállításának időpontja: 11 óra 30 perctől – 14 óráig.

### **1.) Az ellátás biztosításának időtartama:**

határozatlan időtartamú / határozott időtartamú

- a.) Az ellátás igénybevételeének kezdő időpontja: .....év..... hó.....nap
- b.) Az ellátás igénybevételeének befejező időpontja (határozott időtartamú ellátás esetén) .....év.....hó... nap

**2.) Az étkeztetés módja:** Az étkeztetés keretében főétkeztetésként, naponta egyszeri meleg ételbiztosítása:

- helyben fogyasztás
- elvitel
- kiszállítás
- diétás étkeztetés

3.) Az igénybevétel gyakorisága: .....

#### 4.) Térítési díj

- a) A fizetendő személyi térítési díj összegéről és azok változásairól Kisszállás Község Önkormányzata a szolgáltatás biztosításának megkezdése előtt írásban értesíti a térítési díj fizetésére kötelezett személyt.
- b) A Szolgáltató ingyenes ellátásban részesíti azt az ellátottat, aki jövedelemmel nem rendelkezik.
- c) Az ellátást igénylő személyi térítési díját Kisszállás Község Önkormányzata a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 114. § (1)-(2) bekezdése, a 115. § (1)-(2), a 116. §. (1) bekezdése és a (3) bekezdése a) pontja, a 119/C. §. (1) bekezdésének a) pontja és a 119/C. § (2) bekezdésének a) pontja, valamint Kisszállás Község Önkormányzata Képviselő-testületének a személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénybevételéről alkotott helyi rendeletében foglaltak figyelembevételével állapította meg. Az étkeztetés személyi térítési díja nem haladhatja meg az Szt. 119/C. § (1) bekezdésének a) pontja felülvizsgálatakor az Szt. 119/C. § (2) bekezdésének a) pontja szerinti jövedelem 30%-át.
- d) A megállapodás megkötésének időpontjában az étkeztetés intézményi térítési díja a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme függvényében az alábbiak szerint kerül megállapításra:
- |                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| 22.501 – 45.000 Ft   | bruttó 295 Ft/ellátási nap    |
| 45.001 – 65.000 Ft   | bruttó 475 Ft/ellátási nap    |
| 65.001 – 85.000 Ft   | bruttó 525 Ft/ellátási nap    |
| 85.001 – 105.000 Ft  | bruttó 575 Ft/ellátási nap    |
| 105.001 – 125.000 Ft | bruttó 805 Ft/ellátási nap    |
| 125.001 – 150.000 Ft | bruttó 860 Ft/ellátási nap    |
| 150.001 – 165.000 Ft | bruttó 975 Ft/ellátási nap    |
| 165.001 – 205.000 Ft | bruttó 1.265 Ft/ellátási nap  |
| 205.001 – 313.500 Ft | bruttó 1.380 Ft/ellátási nap. |



Az étel házhoz szállítási díja hétköznap ingyenes, hétvégén (szombat, vasárnap) és ünnepnapokon bruttó 127 Ft/ ellátási nap.

Abban az esetben, ha a kiszállítás közös háztartásban élő több személy részére történik, úgy a kiszállítási díj csak egy személy részére kerül megállapításra.

- e) Az ellátást igénybe vevő által benyújtott iratok alapján kérelmező rendszeres havi jövedelme..... Ft/hó.

A megállapodás megkötésének időpontjában a rendelkezésre álló adatok alapján megállapított **az igénylő által fizetendő térítési díj:.....Ft/ellátási nap,**

**azaz..... Ft/ellátási nap.**

- f) A személyi térítési díj befizetése havonta utólag történik számla ellenében a tárgy hónapot követő 10. napjáig, december havi ellátás térítési díját pedig december 31. napig kell megfizetni.

Amennyiben a térítési díj fizetésére kötelezett a befizetést elmulasztotta az Önkormányzat 15 napos határidő megjelölésével a befizetésre kötelezett személyt írásban felszólítja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a megjelölt határidőre nem történik meg a befizetés teljesítése, ismételt írásban történő felszólítás kerül kiküldésre.

- g) Az ellátást igénybe vevő vállalja, hogy az étkeztetési szolgáltatást kórházba kerüléskor és egyéb esetben, amikor az ellátást nem igényli, azt reggel 08:00 óráig lemondja, vagy hozzátartozójával lemondatja. A szolgáltatás lemondásának elmulasztása esetén a térítési díjat köteles megfizetni.

#### **4.1. A jogosult vagy törvényes képviselője a szociális ellátás igénybevételekor nyilatkozik**

- hitelt érdemlő dokumentumokkal jövedelméről,
- minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díj megállapításához szükséges,
- személyazonosító adataiban bekövetkezett változásokról 15 napon belül,
- megállapodásban foglaltak tudomásulvételéről és annak tiszteletben tartásáról.

#### **4.2. Jogorvoslat**

- Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, az értesítés átvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat, ezt követően a

fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

- A szolgáltatást igénybe vevő panasszal élhet, melyet a Hivatalban személyesen bejelenthet vagy írásban panaszt vagy észrevételt nyújthat be a polgármesterhez. A polgármester kivizsgálja az ügyet, melynek eredményéről 15 napon belül értesíti az ellátottat.
- Az ellátott jogai gyakorlásához igénybe veheti az ellátott-jogi képviselő segítségét. Az elérhetőséget tartalmazó részletes információ az étkeztetést nyújtó intézményben és a Hivatalban érhető el.

#### **5. Az intézményi jogviszony megszűnik:**

- határozott idejű étkezési kérelem esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- az ellátást biztosító intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- a jogosultnak, illetve törvényes képviselőjének a megszüntetésre vonatkozó kezdeményezése alapján a megegyezés szerinti időpontban,
- ha a jogosult más személyes gondoskodást nyújtó ellátást kér,
- a jogosultsági feltételek már nem állnak fenn,
- a jogosult együttműködő magatartása hiányában,
- ha a jogosult nem tesz eleget személyi térítési díjfizetési kötelezettségének.

Az étkeztetés megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, azok esetleges hátralékaira.

#### **6. Megállapodás módosítása**

A megállapodás módosítására jogszabályi feltételek változása, illetve közös megegyezéssel kerülhet sor. A térítési díj változásáról az Önkormányzat vezetője írásban értesíti a jogosultat. A megállapodást a felek elfogadták és, mint mindenben megegyezőt aláírták.

Kisszállás, .....

.....

Szolgáltató, intézményvezető,  
törvényes ellátást végző aláírása

.....

Igénybe vevő vagy  
képviselője aláírása

3. melléklet a 17/2024. (XI. 1.) önkormányzati rendelethez

1. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 7/2015. (III. 30.) önkormányzati rendelet 2. melléklet 1. pontja helyébe a következő pont lép:

„1. Az étkeztetés intézményi térítési díja a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelme függvényében az alábbiak szerint kerül megállapításra:

- a) 22.501 - 45.000 Ft: bruttó 295 Ft/ellátási nap
- b) 45.001 - 65.000 Ft: bruttó 475 Ft/ellátási nap
- c) 65.001 - 85.000 Ft: bruttó 525 Ft/ellátási nap
- d) 85.001 - 105.000 Ft: bruttó 575 Ft/ellátási nap
- e) 105.001 - 125.000 Ft: bruttó 805 Ft/ellátási nap
- f) 125.001 - 150.000 Ft: bruttó 860 Ft/ellátási nap
- g) 150.001 - 165.000 Ft: bruttó 975 Ft/ellátási nap
- h) 165.001 - 205.000 Ft: bruttó 1265 Ft/ellátási nap
- i) 205.001 - 313.500 Ft: bruttó 1380 Ft/ellátási nap.

(2) Az étel házhoz szállítási díja hétköznap ingyenes, hétvégén (szombat, vasárnap) és ünnepnapokon bruttó 127 Ft/ ellátási nap. Abban az esetben, ha a kiszállítás közös háztartásban élő több személy részére történik, úgy a kiszállítási díj csak egy személy részére kerül megállapításra.”