

KÉRELEM
A SZEMÉLYES GONDOSKODÁST NYÚJTÓ
SZOCIÁLIS ALAPSZOLGÁLTATÁS – ÉTKEZTETÉS - IGÉNYBEVÉTELEHEZ

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Állampolgársága:
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Az ellátást igénylő jövedelme a kérelem benyújtását megelőző hónapban:, -Ft

Tartásra köteles személy

Neve:
Lakóhelye:
Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

Neve:
Lakóhelye:
Telefonszáma:

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

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
Az étkeztetés módja:
 elvitellel
 kiszállítással
 diétás étkeztetés.

Szociális alapszolgáltatást – étkeztetést - kérelmező nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál szociális alapszolgáltatást

- nem veszek igénybe
- igénybe veszek.

Az igénybe vett alapszolgáltatás:

- házi segítségnyújtás
- jelzőrendszeres házi segítségnyújtás.

Szabadbattyán,

.....
kérelmező aláírása

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS
(a háziorvos, 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. önellátásra vonatkozó megállapítások:		
önellátásra képes <input type="checkbox"/>	részben képes <input type="checkbox"/>	segítséggel képes <input type="checkbox"/>
1.2. szenved-e krónikus betegségben:		
1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:		
1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:		
1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e: <input type="checkbox"/>		
1.6. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül: <input type="checkbox"/>		
1.7. egyéb megjegyzések:		
2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása		
indokolt <input type="checkbox"/>		nem indokolt <input type="checkbox"/>
3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén		
3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):		
3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):		
3.3. prognózis (várható állapotváltozás):		
3.4. ápolási-gondozási igények:		
3.5. speciális diétára szorul-e:		
3.6. szenvedélybetegségben szenved-e:		
3.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:		
3.8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke):		
3.9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e:		
3.10. gyógyszereszedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:		
4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:		
Dátum:	Orvos aláírása:	P. H.

Tájékoztató a „Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás – étkeztetés – igénybevételéhez” nyomtatvány kitöltéséhez

Szababattyán Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testületének a pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokról szóló 6/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelete 25. §-a alapján **étkeztetés** keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek azt biztosítani.

A szociális étkezés igénybevétele szempontjából szociálisan rászorult, akinek önálló képessége olyan mértékben csökkent, hogy önállóan étkezéséről gondoskodni nem tud,

- a) 70. életévét betöltötte, vagy
- b) korhatárra tekintet nélkül, akinek
 - ba) egészségi állapota, vagy
 - bb) fogyatékosága, vagy
 - bc) pszichiátriai betegsége, vagy
 - bd) hajléktalansága

indokolja.

Egészségi állapota miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki mozgásában korlátozott, krónikus, vagy akut megbetegedése, fogyatékosága miatt önmaga ellátásáról – részben vagy teljesen – gondoskodni nem tud.

Fogyatékosága miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, ki a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló 1998. évi XXVI. törvény alapján fogyatékosági támogatásban részesül.

Pszichiátriai betegsége miatt rászorulóknak kell tekinteni az személyt, aki fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést nem igényel, önmaga ellátására részben képes.

Hajléktalansága miatt rászorulóknak kell tekinteni azt a személyt, aki bejelentett lakóhellyel nem rendelkezik, kivéve azt, akinek bejelentett lakóhelye a hajléktalan szállás.

Az étkeztetés iránti kérelmet, valamint a szociális és egészségügyi rászorultságot igazoló jövedelemigazolást és orvosi igazolást a Polgármesteri Hivatalban kell benyújtani.

A polgármester a képviselő-testület által átruházott hatáskörben dönt az étkeztetési ellátás igénybe vételéről, valamint az ellátás megszüntetéséről.

Szababattyán Nagyközségi Önkormányzat Képviselő-testületének az intézményi térítési díjakról szóló 3/2015. (II.10.) önkormányzati rendelete 1. § (3) bekezdése értelmében

„A képviselő-testület szociális étkeztetés intézményi személyi térítési díját

- a) ha az ellátást igénylő esetében az egy főre számított havi jövedelem nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét: térítésmentes,
- b) ha az ellátást igénylő esetében az egy főre számított havi jövedelem a mindenkori öregségi nyugdíjminimum összege, vagy annál magasabb, de nem éri el a nyugdíjminimum 250 %-át: 450,- Ft + ÁFA/nap,
- c) ha az ellátást igénylő esetében az egy főre számított havi jövedelem a mindenkori öregségi nyugdíjminimum 250 %-át meghaladja: 480,- Ft + ÁFA/nap,
- d) az étel kiszállítását bruttó 50,- Ft/nap összegben állapítja meg.”

A kérelemhez csatolni kell:

- **az igénylő a kérelem benyújtását megelőző hónapban szerzett jövedelméről szóló igazolást,**
- **és a kitöltött házi orvosi igazolást.**