



Tápiószentmártoni Polgármesteri Hivatal Étkeztető Szolgálat

2711 Tápiószentmárton, Kossuth Lajos út 100.
Telefon:29/623-170 Email: etkezteto@tapioszentmarton.hu



1.számú melléklet



KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás – szociális étkeztetés - igénybevételéhez

1. Ellátást igénylő adatai:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye, ideje: Betöltött életkor:

Társadalombiztosítási

Azonosító Jele (TAJ):

Lakóhelye: 2711 Tápiószentmárton,

Tartózkodási hely: 2711 Tápiószentmárton,

Állampolgársága:

Telefonszáma:

Magyarországi tartózkodás jogcíme (nem magyar állampolgárság esetén):

☐ bevándorolt ☐ letelepedett ☐ menekült ☐ EU állampolgár ☐ hontalan

2. Cselekvőképességre vonatkozó adatok:

☐ cselekvőképes ☐ részlegesen cselekvőképes ☐ cselekvőképtelen

Ellátást igénylő gondnokság alatt áll-e: ☐ IGEN ☐ NEM

Amennyiben IGEN, gondnokság típusa:

☐ részlegesen korlátozó ☐ teljesen korlátozó ☐ ideiglenes

Törvényes képviselőjének neve:

Lakóhelye/ értesítési címe:

Telefonszáma:

3. Ellátást igénylő legközelebbi hozzátartozójának adatai:

Név:

Születési név:

Lakó és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

Telefonszáma:E-mail:

Rokoni kapcsolat:



Tápiószentmártoni Polgármesteri Hivatal Étkeztető Szolgálat

2711 Tápiószentmárton, Kossuth Lajos út 100.
Telefon:29/623-170 Email: etkezteto@tapioszentmarton.hu



1.számú melléklet



4. Igényelt ellátásra vonatkozó adatok:

Szolgáltatás biztosításának időpontja: ☐ határozott ☐ határozatlan

..... év hó naptól,

..... év hó napig. *(kitöltendő, amennyiben határozott idejű)*

Szolgáltatás biztosításának gyakorisága: *(megfelelő aláhúzendő)*

Hétfő – Kedd – Szerda – Csütörtök – Péntek – Szombat – Vasárnap

Speciális diétát igényel-e: ☐ igen ☐ nem

Étkeztetés módja: *(megfelelő aláhúzendő)*

☐ elvitellel (Hétköznapiokon: 2711 Tápiószentmárton, Kossuth Lajos út 100. 11.30 – 14:00 óra között. Hétvégéken, illetve munkaszüneti napokon 2711 Tápiószentmárton, Mátyás király út 15. 9:30-12:00 között)

☐ kiszállítással (kiszállítás díja 200,-Ft/nap, 11:00 – 14:00 óra között)

5. Kérelem indoka: *(megfelelő karikázandó/ aláhúzendő)*

- a) kor, (65. életévét betöltötte)
- b) egészségi állapot,
- c) fogyatékoság, pszichiátriai betegség,
- d) szenvedélybetegség,
- e) hajléktalanság.

Nyilatkozom, hogy amennyiben személyes adataimban változás történik, azt haladéktalanul jelentem a szolgáltatást nyújtó Tápiószentmárton Polgármesteri Hivatal Étkeztető Szolgálat felé.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közöltek a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához.

Tápiószentmárton,

.....
Ellátást igénylő (törv. képvis.) aláírása

Átvevő ügyintéző:



Tápiószentmártoni Polgármesteri Hivatal Étkeztető Szolgálat

2711 Tápiószentmárton, Kossuth Lajos út 100.
Telefon:29/623-170 Email: etkezteto@tapioszentmarton.hu



1.számú melléklet



NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Kijelentem, hogy a személyes adatok védelme és közérdekű adatok nyilvántartásáról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással önkéntesen ☐ HOZZÁJÁRULOK ☐ NEM JÁRULOK HOZZÁ,

hogy a Tápiószentmárton Polgármesteri Hivatal Étkeztető Szolgálat a személyes adataimról nyilvántartást vezessen, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Nyilatkozom, hogy amennyiben személyes adataimban változás történik, azt haladéktalanul jelzem a szolgáltatást nyújtó Tápiószentmárton Polgármesteri Hivatal Étkeztető Szolgálat felé.

Amennyiben, még nem töltöttem be a 65. életémem és az étkezésre való jogosultságom egészségügyi állapotom alapján kerül megállapításra, hozzájárulok, hogy házi orvosom, kezelő orvosom az egészségi állapotomról a szociális étkezési igénybevételi eljárás során adatot szolgáltatson.

Tápiószentmárton,

.....
Ellátást igénylő (törv. képv.) aláírása