



Galgaguta Község Önkormányzata

SZOCIÁLIS ÉTKEZTETÉS IRÁNTI KÉRELEM

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Tartózkodási helye: _____

TAJ száma: _____

Havi jövedelme: _____

A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

a) A kérelmező családi körülménye:

egyedül élő

nem egyedül élő

b) A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: _____ fő.

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Családi kapcsolat megnevezése	Születési helye, év, hónap, nap	Megjegyzés*

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

👉 - a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,

👉 - életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

c) Jövedelmi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
7. Összes jövedelem						

Kérem szíveskedjenek szociális étkeztetésben részesíteni _____ napjától.

Az étkeztetés az étel elvitelének lehetővé tételével, illetőleg lakásra szállítással valósul meg.¹

Az ebédet határozott – határozatlan időtartamra kérem.¹

Határozott időtartam megjelölése: _____-ig.

A kérelem indokolása: (miért kéri az étkeztetés?)

Kérelemhez mellékelem a jövedelemnyilatkozatot és a jövedelemigazolást.

¹**megfelelő aláhúzendó**

Kelt. _____, _____ év _____ hó _____ nap

Kérelmező aláírása