1.sz. melléklet

Kérelem személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás körébe tartozó

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: _____

*c) t*elefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve: _____

b) lakóhelye: _____

*c) t*elefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: _____

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

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: helyben fogyasztás elvitellel

Várpalota,

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

2. sz. melléklet

Családsegítő javaslata a szociális étkezés igénybevételéhez

szociálisan rászorult **szociálisan NEM rászorult**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Várpalota, 202

.....
családsegítő aláírása

1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez

II.
Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

Az 1993. évi III. törvény 117/B.§-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

☐ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III Vagyonnyilatkozat " nyomtatványt nem kell kitölteni,

☐ **nem**

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: ..... fő		Munka-viszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékeny-ségből származó	Táppénz, gyermek-gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jöve-delem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
ÖSSZESEN:							

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....

Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

4.sz. melléklet

Ikt.szám.: /202

ÉRTESÍTÉS
A személyes gondoskodást nyújtó szociális alapellátás biztosításáról

Név:.....Szül. név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje: .....

Lakcíme:.....

A .....-n benyújtott személyes gondoskodást nyújtó alapellátás iránti kérelme alapján a következő ellátást biztosítom:

Ellátás megnevezése (Szt. besorolás szerint): szociális étkeztetés - Szociális Konyha
Ellátás kezdő időpontja:.....
Ellátás időtartama: határozott határozatlan

Határozott időpontig nyújtott ellátás befejezésének várható időpontja: 202.....

Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testületének .....önkormányzati rendelete alapján a fizetendő térítési díj összege 202...05.01- -től

Ebéd: ..... Ft/nap/fő

1. A szociális ellátást nyújtó intézmény az ellátásért fizetendő térítési díj mértékét a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet, **valamint** Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testületének 5/2015 (III.31.) számú önkormányzati rendelete a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról, ezek igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról **és** a ...../202... (.....) számú önkormányzati rendelete a személyes gondoskodás körébe tartozó ellátások intézményi térítési díjáról alapján állapítja meg.

2. Fizetés módja, helye, időpontja: készpénzben, a tárgyhónap 10. napjáig a Várpalota Mártírok u. 1. szám alatt a Térségi Népjóléti Gondozási Központban, valamint a Szociális konyha iroda helyiségében.

3. Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri- állami fenntartó esetén- a térítési díj összegéről szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

4. Jelen Értesítés az eredeti megállapodás záradékát képezi.

Várpalota,202.....

.....
Térségi Népjóléti Gondozási Központ
Szociális Konyha

5.sz. melléklet

Megállapodás
Étkeztetés igénybevételére

Amely létrejött **egyrészről Várpalota Térségi Népjóléti Gondozási Központ Étkeztetés,** Várpalota, Mártírok u. 1. mint ellátást nyújtó intézmény (továbbiakban: **ellátást nyújtó intézmény**) - képviseletében Ádám Szilvia – intézményvezető , **másrészről mint ellátást igénybe vevő:**

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

TAJ szám: .....

Nyugdíjas törzsszám: .....

Lakcím: .....
szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő, legközelebbi hozzátartozó:

Név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....
(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

1. A szociális ellátást nyújtó intézmény fenntartója vállalja, hogy *a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény 62. §-a* valamint *a szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. SzCsM rendelet 20-24. §-a* alapján az igénylő részére **az alábbi szolgáltatást nyújtja:**

Étkeztetés
- Az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorultaknak a legalább napi egyszeri meleg étkezéséről kell gondoskodni, akik azt önmaguk, illetve eltartottjaik részére tartósan vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani, különösen koruk, egészségi állapotuk, fogyatékosságuk, pszichiátriai betegségük, szenvedélybetegségük, vagy hajléktalanságuk miatt.
A szociális ellátást nyújtó az intézmény az ellátást a vonatkozó jogszabályokban, illetőleg a jelen megállapodásban szabályozott módon nyújtja.

2. A szolgáltatás igénybevételéről
Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, ...**-án** beadott kérelme alapján a szakmai vezető biztosítja a kérelmező részére az Étkeztetést, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.
A szolgáltató a jelen szerződésben biztosítja az Ellátott részére az alábbi szolgáltatást: **étkeztetés.**

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:
Az ellátás időtartama határozott időtartamú,
Az ellátás időtartama _határozatlan idejű
Az étkeztetés módja: 1. helyben fogyasztás 2. elvitel

Szociális Konyha Várpalota Körmöcbánya u 3. mindennap 11:45 – 13:00

Szent Donát Kórház Várpalota Honvéd u 2.

3. A szolgáltatás igazolásáról
Az igénybevett szolgáltatást az Ellátott, az Ellátott törvényes képviselője, vagy az általa mellékletben megjelölt személy/személyek aláírásával igazolja.
Név: .....

Leánykori név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

4. Térítési díj fizetéséről
Az étkeztetés intézményi térítési díja napi egyszeri étkezés esetén: **Ft/nap/fő**
A megállapított személyi térítési díj összege: **Ft/nap/fő**
A személyi térítési díj nem haladhatja meg a jövedelem 30%-át (1993.III.trv. 116.§ alapján)

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 napok számaként csak az ellátási napok száma vehető figyelembe.

Az étel helyben fogyasztásáért vagy elviteléért fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett étkezési napok szorzata.

Ha az ellátást betegség vagy más ok miatt a jogosult nem kívánja igénybe venni, a távolmaradást a szolgáltatás nyújtásának helyszínén az illetékes ügyintézőnek vagy a TNGK Várpalota Mártírok u. 1. alatti irodájában ügyfélfogadási időben legalább két munkanappal a távolmaradást megelőzően be kell jelenteni. 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.

Ügyfélfogadási időpontok: Hétfő, Kedd, Szerda, Csütörtök: 08:00-13:00 óráig

Péntek : 08:00- 12:00 óráig

Az ellátást igény bevevő a személyes gondoskodást nyújtó ellátásokért (a rendszeres havi jövedelme alapján) az 1993.évi III. törvény a (szociális igazgatásról és szociális ellátásokról) 114.§ -a, a Várpalota Város Önkormányzati Képviselő-testületének.....önkormányzati rendelete a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról , ezek igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról szerint a személyi térítési díjat köteles fizetni a tárgyhónap 10. napjáig

A térítési díj megállapításához az ellátott által aláírt jövedelemigazolás szükséges, egyéni jövedelemszámítás alapján. A jövedelemvizsgálatot az intézmény/szakmai vezető végzi el és állapítja meg a személyi térítési díjat a Sztv. 119/C. §-a szerint. A szolgáltatás igénylésekor a Sztv. 117/B. §-a alapján vállalhatják az intézményivel azonos összegű térítési díj megfizetését. Ilyen vállalás esetén a jövedelemvizsgálatot nem kell elvégezni.

A térítési díj összege évente, a fenntartó által 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 jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.
Abban a nem kívánt esetben, ha az ellátást igénybe vevő a személyi térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 2.§ és 31.§ bekezdése az irányadó.
Ha a jogosult, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését, vagy elengedését kéri -állami fenntartó esetén- akkor e kérésével a térítési díj összegéről szóló értesítés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata a bíróságtól kérhető.
Az intézményvezető a mindenkori térítési díjakról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld az igénybe vevő részére.
Amennyiben a térítési díj a fenntartó rendelkezése alapján módosul, úgy ez a jelen megállapodásban foglaltak módosítását nem vonja maga után, arról az igénybe vevő az Értesítésben tájékoztatást kap.

5. Adatváltozások bejelentéséről
Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül a szakmai vezetőt értesíteni.

6. Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről
Jelen megállapodás alapján az ellátás, az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- Az Étkeztetés jogutód nélküli megszűnésével,
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával,

A megállapodás megszüntetésének feltételei

1. Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
2. A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti

A szakmai vezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:
- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a szolgáltatást igénybe vevő számára intézménybe történő elhelyezés indokolt,
- a szolgáltatást igénybe vevő havi térítési díjjal hátralékba esik,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről.

- A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.
- Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.

- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről a szakmai vezető írásos értesítést küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátott vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.
Ha a szolgáltatás által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.
A megállapodás megszüntetésekor a felek elszámolnak, mely magába foglalja a térítési díj fizetését.

7. Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával az étkeztetés vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgáltatás vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedésre meghatározott határidő lejártát ill. intézkedés kézhezvételét követő nyolc napon belül az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.
A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az igénybe vevő a működési terület szerint illetékes ellátott jogi képviselőhöz fordulhat panaszai kivizsgálásában.
A terület ellátott jogi képviselőjének neve és elérhetősége az intézménynél kifüggesztve.

8. Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltató az ellátott adatait az 1993. évi III. törvény rendelkezései alapján nyilvántartja. Az adatokat az 2011. évi CXII. (személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló) törvény előírásainak megfelelően titkosan kezeli.

9. Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.
Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő kijelentem, hogy a szolgáltatás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról, a vezetett nyilvántartásokról, a házirendről, a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről, a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről, a panaszjog gyakorlásának módjáról, az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről, a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.
Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.
Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Várpalota,

....

Intézményvezető Igénybe vevő és /vagy törvényes képviselője

Záradék:_____iktató számon keletkezett ÉRTESÍTÉS.

Várpalota,

_____

TNGK étkeztetés

6.sz.melléklet

NYILATKOZAT

Alapszolgáltatás igénybevételéről

Alulírott _____(ellátott vagy törvényes képviselője)

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 18. § értelmében nyilatkozom, hogy a Kérelem benyújtásának, előterjesztésének időpontjában más szociális alapszolgáltatást

nem veszek igénybe / igénybe veszek. (megfelelő aláhúzandó)

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe (igénybe veszek válasz esetén kitöltendő

Szolgáltatás típusa	**Szolgáltató neve, címe:**
Házi segítségnyújtás	
Hajléktalan - szálló	
Fogyatékosok Napközi Otthona (Bóbita-ház)	
Támogató szolgálat	

Várpalota,

_____

igénylő aláírása

7.sz. melléklet

Nyilvántartás a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátást igénybe vevőkről

Törzs száma:

Név:.....

Leánykori név:.....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő:.....

Személyi igazolvány száma: .....

TAJ szám:.....

Nyugdíjas törzsszám: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Telefonszám:.....

Állampolgársága, a bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat: magyar

Törvényes képviselő neve, címe, telefonszáma:.....

Kérelem előterjesztésének, ill. a beutaló határozat megküldésének időpontja:.....

Soron kívüli ellátásra vonatkozó igény:.....

Az ellátást megkezdésének ideje: és megszűnésének dátuma:

az ellátás megszüntetésének módja oka: .....

A jogosultsági feltételekre és az azokban bekövetkezett változásokra vonatkozó adatok, különösen a szociális rászorultság fennállása, a rászorultságot megalapozó körülményekre vonatkozó adatok:....

.....

.....

8.sz. melléklet

I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS
(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

A háziorvosi igazolás szociális étkezés esetén a fogyatékos vagy állandó és tartós gondozásra szoruló 65 év alatti igénylőknél kell kitölteni

Név. (születési név):.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

1. Szociális étkezés 65 év alatti igénybevétele esetén

1.1 Önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes :..... részben képes:..... Segítséggel képes:.....

1.2.szenved-e krónikus betegségben:.....

1.3.fogyatékosság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke.....

1.4 rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e: .....

1.5.szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül:.....

1.7.egyéb megjegyzések:.....

.

2.Szociális étkezés igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségügyi állapota alapján

a szociális étkezés biztosítása indokolt:..... nem indokolt:.....

3.A háziorvos (kezelőorvos) egyéb
megjegyzései:.....

.....

Dátum:.....

PH.

.....
háziorvos/kezelőorvos
aláírás

I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS
(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

A háziorvosi igazolás szociális étkezés esetén a fogyatékos vagy állandó és tartós gondozásra szoruló igénylőknél kell kitölteni

Név. (születési név):.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

1. Szociális étkezés 65 év feletti igénybevétele esetén

1.1 Önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes:..... részben képes:..... Segítséggel képes:.....

1.2.szenved-e krónikus betegségben:.....

1.3.fogyatékosság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke.....

1.4 rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e: .....

1.5.szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül:.....

1.7.egyéb megjegyzések:.....

.

2.Szociális étkezés igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy egészségügyi állapota alapján

a szociális étkezés biztosítása indokolt:..... nem indokolt:.....

3.A háziorvos (kezelőorvos) egyéb
megjegyzései:.....

.....

Dátum:.....

PH.

.....
háziorvos/kezelőorvos

9.sz. melléklet

Nyilatkozat jogosultsági feltételek változatlan fennállásáról

Alulírott ..... kijelentem, hogy a – már korábban igénybe vett - ..... szociális alapszolgáltatást újból igénybe szeretném venni ..... naptól.

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI.24.) SzCsM rendelet (továbbiakban: Ir.) 3.§ (1a) bekezdése alapján nyilatkozom arról, hogy a korábbi kérelmemben foglaltak tekintetében időközben nem következett be változás.

Az Ir. 3.§ (6) bekezdése alapján nyilatkozom arról, hogy az igénybevételi eljárás során csatolt/másolatként csatolt dokumentumok tekintetében időközben nem következett be változás.

Dátum:

.....

igénybe vevő/törvényes képviselő

10.sz. melléklet

Nyilatkozat

Alulírott _____a szociális ebéd átvétele után az alábbi előírásokat ***betartom :***

- az ételt hűtve tárolom
- forralva melegítem
- az ételhordó tisztasága saját felelősségem

Tudomásul veszem, hogy a szociális ebéd elvitelre történő kiadása közegészségügyi okokból csak tiszta éthordóba történik.

Várpalota,

.....
aláírás

11.sz. melléklet

Szociális Étkeztetés

Házirend

A HÁZIREND az ellátottak és a dolgozók együttműködését segíti elő.

Étkeztetésben részesülhet az a szociálisan rászorult személy, aki a napi egyszeri meleg ételt önmaga vagy eltartottjai részére tartósan, vagy átmenti jelleggel nem képes biztosítani. Étkezésben részesülhet továbbá az a személy, aki kora vagy egészségi állapota miatt az étkeztetésről más módon nem képes gondoskodni.

Szociális étkeztetés, mint szolgáltatás igényelhető:

- saját erőből történő elvitellel
- helyben fogyasztással.

Napi egyszeri étkeztetés – ebéd - igénybevételére van lehetőség a hét minden napján

Az ebéd tálalása 11:45 órától 13:00 óráig tart.

Kérjük a tálalás idejét betartani!

A Konyha elérhetősége: 06-88-471-251

06-70-332-0663

Az iroda ügyfélfogadási ideje: hétfőtől-csütörtökig : 08:00-13:00 óráig

péntek: 08:00 – 12:00 óráig

Az étkezés igénylésének, lemondásának és visszarendelésének rendje:

Az étkeztetés igényléséhez Adatlap (személyes adatok) kitöltése, megállapodás kötése és 30 napnál nem régebbi jövedelemigazolás, valamint érvényes személyi igazolvány, lakcímkártya és TAJ kártya, ezen felül mozgáskorlátozottság /ha más viszi az ebédet pl.:családtag, önkéntes szociális segítő/ esetén a háziorvos által kitöltött nyomtatvány szükséges, mely beszerezhető az étkeztetést biztosító Szociális Konyha irodájában.

A szociális segítő tájékoztatást ad az étkeztetés igénybevételének feltételeiről, a térítési díjról, a befizetés módjáról, helyéről és rendjéről. Az abban foglaltak tudomásul vételét aláírásával jegyzi.

- Az étkezésért egyéni jövedelemtől függően térítési díjat kell fizetni.
- A térítési díj változásáról az étkező írásban értesítést kap.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója évente, szolgáltatásonként, ellátási formánként helyi rendeletben állapítja meg.

A nyilvántartott térítési díjhátralékról az intézmény vezetője negyedévenként tájékoztatja a fenntartót.

Az ellátott halála esetén a fennálló térítési díjat, az Önkormányzat felé kell jelenteni, aki hagyatéki teherként érvényesíti a követelést.

- A konyhán, ételt nem áll módunkban tárolni.
- Az étel elvitelre történő kiadása tiszta, nem törékeny, fedéllel ellátott, lehetőség szerint rozsdamentes edénybe történik, amennyiben nem biztosítanak ételhordót, illetve ha az ételhordó tisztasága kifogásolható, az ebédet nem áll módunkban kiadni.
- Az igénybe vevő nem tarthat magánál olyan tárgyakat, amelyekkel önmaga, illetve mások életét, testi épségét veszélyezteti, (fegyver, ütő-, vágó-, szúróeszköz, illetve gázspray, kábítószer, alkohol. stb).
- Az étel a megállapodásban szereplő személynek adható ki, ettől eltérni indokolt esetben, egyéni mérlegelés alapján, előzetes egyeztetés után lehet a szociális segítő engedélyével!
- Ittas, illetve bármilyen tudatmódosító szer befolyása alatt álló személy az intézmény területén nem tartózkodhat.
- A étkezést az azt megelőző 1 munkanappal korábban kell lemondani, a hétvégi ebéd lemondását, illetve visszarendelését az adott héten csütörtökön reggel 9.00 óráig kell megtenni.
- Amennyiben az étkező átmenetileg nem tartózkodik a megállapodásban szereplő helyen /kórházba kerül, elutazik stb./ az étkezést le kell mondani, át nem ruházható!
- Az étkező 15 napon belül köteles bejelenteni, ha személyes adataiban, jövedelmei viszonyaiban, szociális helyzetében változás történik.
- A szociális étkezés szüneteltetésére nincs lehetőség.
- Az étkezés végleges lemondását személyesen, vagy írásban, a szociális segítőnek kell jelezni.

Az ellátás megszűnése

Az étkeztetésre vonatkozó házirend be nem tartása az étkeztetésből való kizárást vonja maga után, mint:

- az étkező a térítési díjat a terhére felróható okból két hónapig nem fizeti meg,
- az étkező lemondja a kért szolgáltatást,
- ha az étkező nem mondja le és nem veszi igénybe a kért szolgáltatást, két nap türelmi idő után a harmadik napon étkeztetése megszűnik és felvételét ismételten kérvényeznie kell, a szükséges iratok bemutatásával.
- a házirendet súlyosan megszegi,
- az ellátott halálával.

Észrevételek, panaszok

Bármilyen, a szolgálattal kapcsolatos panasz, szociális helyzet megváltozása, a működéssel kapcsolatos észrevételek, javaslatok esetén a szociális segítőhöz vagy az intézményvezetőhöz, illetve az ellátott jogi képviselőhöz kell/lehet fordulni.
Az ellátott jogi képviselő címe, telefon száma a faliújságon található.
Az ellátott jogi képviselő a törvényekben és a jogszabályokban meghatározott keretek között védi az ellátottak jogait, segíti őket azok megismerésében és érvényesítésében.

A tálalókonyhán nem adható az ételhez só, illetve cukor, továbbá étkezőasztalon só- és cukortartó nem helyezhető el. Az étel utólagos ízesítése céljából só vagy cukor csak az étkezőasztaloktól elkülönített helyre helyezhető ki, vagy csak a fogyasztó kifejezett kérésére adható át.

„A túlzott sófogyasztás magas vérnyomást, szívinfarktust és agyvérzést okozhat! A túlzott cukorfogyasztás elhízáshoz és cukorbetegséghez vezethet!"

KÖSZÖNJÜK A HÁZIREND BETARTÁSÁT!

.....
ügyintéző

Záró rendelkezés
Az intézmény munkatársai a szakmai jogszabályokban foglaltak szerint a Szociális Munka Etikai Kódexében rögzített alapelvek szigorú betartásával kötelesek végezni munkájukat.

Várpalota, 202....

.....
TNGK intézményvezető