



Kistokaji Közös Önkormányzati Hivatal

3553 Kistokaj, Széchenyi u. 43., **Tel/fax:** 46/499-228, 30/739-7007

Ügyfélfogadás: Hétfő: 13.00.-16.00., Szerda: 08.00-12.00., 13.00.-17.00, Péntek:08.00.-12.00.

Elektronikus elérhetőségek: hivatal@kistokaj.hu, Hivatali kapu (KRID azonosító): 346904756

Elektronikus ügyintézés indítása: <https://ohp-20.asp.lgov.hu/nyitolap>

Eljáró ügyintéző: Kercksmarikné Farkas Erzsébet szociális ügyintéző Tel: 30/723-09-31

Csak hiánytalanul
kitöltött és a kötelező
melléletekkel együtt
benyújtott
nyomtatványt áll
módunkban elbírálni!

KÉRELEM

FELNŐTT EBÉD IGÉNYLÉSÉHEZ

1./ A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Állampolgársága:

Lakóhelye/tartózkodási helye:

Elérhetősége: telefonszáma, email címe:

A kérelmező életvitelszerűen a lakóhelyén* / tartózkodási helyén* él.

2./ A napi egyszeri étkezés adag száma: db

3./ Az étkeztetés kezdő időpontja:év hó nap.

4./ Az étkeztetés kiszállítását kéri:

- **IGEN***, az ebéd házhoz szállítási díját vállalom
- **NEM***, az ebédet az önkormányzat konyhájáról minden nap 12⁰⁰ – 13⁰⁰ óra közötti időpontban átveszem.

*a megfelelő részt kérjük aláhúzni

Kistokaj, 20.....

.....
kérelmező

MEGÁLLAPODÁS

Étkezés igénybevételéről

mely létrejött egyrészről

Kistokaj Község Önkormányzata (Kistokaj, Széchenyi István u. 43.adószám:15726009-2-05, képviselőjében eljár BernáthJózsef polgármester), **mint Szolgáltató**

másrészről

az ellátást igénybevevő, mint Ellátott (illetve törvényes képviselője, gondnoka, megbízottja adatai)

NÉV:

SZÜLETÉSI NÉV:

ANYJA NEVE:

SZÜLETÉSI HELY:

SZÜLETÉSI IDŐ:

ÁLLAMPOLGÁRSÁG:

ÁLLANDÓ LAKCÍME:

TARTÓZKODÁSI HELYE:

SZEMÉLYI IG. SZÁMA:

TAJ SZÁMA:

NYUFIG TÖRZSSZÁMA:

TELEFONSZÁMA:

között az alábbi tartalommal:

1.) Az ellátás időtartama és módja

Szolgáltató az étkezést

a) határozatlan időre* 20..... év..... hó..... napjától kezdődően.

b) határozott időre*

20..... év..... hó..... napjától kezdődően

20.....év..... hó..... napjával bezáróan.

c) háhozszállítással*,

d) elvitellel * biztosítja.

Az önkormányzat az étkeztetés keretein belül a Kérelemben foglaltak figyelembe vételével az alábbi étkeztetési formákat és gyakorisággal biztosítja munkanapokon a Kistokaj, Széchenyi István u. 43. sz. alatt lévő konyha szabad kapacitása terhére:

Napi egyszeri étkezés hához szállítással: **1.651 Ft/adag+77 Ft/alkalom**

Napi egyszeri étkezés elvitellel: **1.651 Ft/adag**

Étkeztetés:

Az ebéd kiszállítása az önkormányzat konyhájáról történik minden nap 12⁰⁰ – 13⁰⁰ óra közötti időpontban. Az ebéd szállítására alkalmas edény biztosításáról az igénybe vevő köteles gondoskodni.

.....
igénybevevő

.....
polgármester

*a megfelelő részt kérjük aláhúzni

N y i l a t k o z a t

Az étkezési térítési díj befizetésére kétféle lehetőség áll rendelkezésre.

A térítési díj befizetését a következő módon vállalom:

- Késpénzes befizetés
- Átutalással történő teljesítés
(a megfelelőt kérjük x-je be.)

A fizetési módok havonkénti változtatására nincs lehetőség!

Amennyiben az átutalással történő teljesítést választja, kérjük az alábbi adatok megadását:

Felnőtt étkező neve:

Lakcíme:

Számlázási cím:

Lehetséges átutaló számlatulajdonos(ok) neve(i):

.....
.....

Átutaló(k) számlaszáma(i)

.....

Telefon:

E-mail cím:

Az átutalásnál, a **közlemény rovatban** a pontos beazonosítás érdekében a következő adatokat kérjük megadni:

- Étkező neve
- Az általunk kiadott, átutalandó számla sorszáma

Több felnőtt, vagy gyermek étkező esetében kérjük az adatokat egyenként feltüntetni a **közlemény rovatban!**

Kérjük a számlán feltüntetett fizetési határidő pontos betartását!

Aláírással önkéntesen hozzájárulok, hogy személyes adataimról a Kistokaji Óvoda, Bölcsőde és Konyha (3553 Kistokaj, Széchenyi u. 43.) a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges nyilvántartásokat vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, részemre postai úton levelet, elektronikus úton e-mailt küldjön.

Kistokaj, 20

.....
Ellátást igénybevevő (törv. képviselője)