

NYILATKOZAT

Alulírott:

név: szül.

szül.hely, idő:

an.:

lakóhely: szám alatti

lakos, mint **ellátást igénylő nyilatkozom**, hogy a

Sümeg Város Önkormányzata (Sümeg, Béke tér 7.) fenntartású Napfény Segítő Központ (Sümeg, Kossuth L. u. 31.) intézmény által a

Sümeg, Kompanik Zs. utca 6/1. sz. működtetett Idősek Otthona - idősek bentlakásos elhelyezése - után a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos összegű személyi térítési díj megfizetését az igénybevételtől kezdődően 3 évig, azaz három évig vállalom.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelen nyilatkozatban meghatározott időtartam meghosszabbítására nem kerül sor, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvénynek (a továbbiakban Szt.) a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó általános szabályait kell alkalmazni.

Tudomásul veszem, hogy a Szt. 116 § (1) és (3) bekezdésében, valamint a 117. § (2) bekezdésében foglalt jövedelemkorlátot a nyilatkozatom alapján nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a Szt. 119/C. §-a szerinti jövedelemvizsgálatot.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetése a szolgáltatás igénybevétele szempontjából előnyt nem keletkeztet.

Nyilatkozom továbbá, hogy az intézményi térítési díjjal megegyező személyi térítési díj megfizetése után a Szt. 117/A. § szerinti költőpénzt és az egyéni gyógyszerköltség megfizetésére elegendő pénzösszeg a nyilatkozattal érintett időtartamra folyamatosan rendelkezésemre áll.

Dátum:

.....
Aláírás

Tanuk:

Név:
.....

Aláírás:
.....

Szig.sz.:
.....