

Nyilatkozat

az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetésére

A nyilatkozatot az intézményi térítési díj megfizetésének tárgyában teszem.

Ellátott adatai :

Családi és utónév

.....

Születési családi és utónév:

.....

Születési hely:.....idő.....

Anyja családi és

utóneve:.....

Tudomással bírok arról, hogy a Szent Kamill Idősek Otthona 3751 -Szendrőlád Dózsa Gy. u. 1. ápolást, gondozást nyújtó intézmény, ahol a szociális ellátások ellenértékeként térítési díjat kell fizetnem. Az intézményi térítési díjat a fenntartó, napi ellátási napra határozza meg.

Tájékoztatást kaptam arra vonatkozóan, hogy

- a személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét
- meghatározásánál meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot,
- mely nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének a 80 %-át.
- az ellátást igénylő, az ellátott, vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalhatja a mindenkorin intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 117. § /B § (1) bekezdése alapján.

Mindezek tudatában nyilatkozat tevő vállalja, hogy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díjat fizet meg az intézmény részére, ami jelenleg napi 3000 Ft.

Jövedelemvizsgálat mellőzésével vállalom, az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az igénybevétel napjától havonként, a tárgy hónapot követő hónap 10 napjáig.

A térítési díj fizetésének az adott hónap tényleges ellátási napjait kell alapul venni akként, hogy

- a két hónapot meg nem haladó távollét idejére 20 %-os távolléti díjjal kell számolni (maximum 62 nap)
- két hónapot meghaladó távollét idejére egészségügyi intézményben történő kezelés időtartama alatt 40 %-os távolléti díjjal kell számolni,
- két hónapot meghaladó egyéb távollét esetére pedig 60 %-os távolléti díjjal.

Szendrőlád, 2020.....napján

.....

kötelezettséget vállaló ellátott

Tanuk:

1.)......
olvasható névírás

2.).....

.....
aláírás

.....

.....
lakcím

.....