

Szatmári Irgalmas Nővérek Szent Vince Szociális Otthona
Székhely: 2500. Esztergom, Pázmány P.u.18.
E-mail: info@szentvinceotthon.hu
Tel: 33/500-215

Nyilatkozat

Alulírott (törvényes képviselő / térítési díjat megfizető személy), nyilatkozom arról, hogy kötelezettséget vállalok **a mindenkori térítési díjjal azonos személyi térítési díj összegének megfizetésére.**

Nyilatkozatom annak keltétől:

…….év……..hónap……napjáig érvényes.

(Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben nem kell elvégezni a jövedelemvizsgálatot ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe , mintha a vállalást ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg. /Szt. 117/B § Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjat azonos személyi térítési díj megfizetését tartós bentlakásos intézmény esetén legfeljebb 3 év időtartamra vállalhatja, amely időtartam meghosszabbítható. /29/1993 Kormányrendelet 2 A (1)/)

Törvényes képviselő/térítési díjat megfizető személy adatai:

Neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: .....

Anyja neve: .....

Születési hely: .....

Születés időpontja: .....

Ellátást igénybe vevő személy adatai:

Neve: .....

Lakcíme: .....

Telefonszáma: .....

Anyja neve: .....

Születési hely: .....

Születési időpontja: .....

MINTA

- Kijelentem, hogy fizetési kötelezettségemnek **tárgyhót követő 10.- napig eleget teszek**, azaz a Szent Vincéről nevezett Szatmári Irgalmas Nővérek Társulata számlájára befizetem.
- Tudomásul veszem, hogy amennyiben a térítésidíj-fizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, az intézményi jogviszony megszűnik
- Térítési díjfizetési kötelezettség elmulasztásának minősül, ha:

a) hat hónapon át folyamatosan térítésidíj-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és

b) vagyoni, jövedelmi viszonyaim lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidíj-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről.

- **A térítési díj változása esetén az intézményvezető értesítést bocsát ki a fizetési kötelezettségről**
- **A megállapított térítési díj fizetésére vonatkozó nyilatkozatot saját elhatározásomból, jövedelemtől függetlenül tettem, és ezt kötelező érvényűnek ismerem el.**
- **Ezen nyilatkozat a gondozási megállapodás szoros mellékletét képezi!**

Kelt: ....., ...év .....hó .....nap

....

Nyilatkozatot tevő aláírása Intézményvezető aláírása

MINTA