**Ikt.sz.: ………………/2021.**

**ÉRTESÍTÉS**

az intézmény működési költségek összesítéséről, az intézményi térítési díj, valamint a személyi térítési díj mértékéről (Alapszintű elhelyezés)

**1. Személyes adatok**

Ellátást igénylő:

**Szül név:**

Szül. idő, hely:

An.:

Lakcím:

Ezúton szeretném tájékoztatni, hogy a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokért fizetendő térítési díjak megváltoztak.

**Csanytelek Község Önkormányzata Képviselő-testülete a 3/2017. (II. 28.) számú „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról, azok igénybevételéről, valamint a fizetendő térítési díjakról”** szóló **önkormányzati rendelete** értelmében az ellátásért fizetendő **intézményi térítési díj** **összege** 2021. április 01-től az ápolást, gondozást nyújtó intézmény – **idősek otthonában**:

**Napi térítési díj: 2. 965 ,- Ft/nap**

A személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások térítési díja a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás költségvetési támogatásának különbözete.

2021. évi normatíva (Ft/fő/év): 1. 449. 415.,- Ft/fő /év

1 főre jutó napi normatíva: 3. 971 ,- Ft/fő/év

1 főre jutó napi intézményi térítési díj: 2. 965 ,- Ft/fő/nap

1 napra jutó önköltség: 6.936 ,- Ft /fő/nap

***Az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy (*kiválasztani) írásban vállalta az ……………....sz. nyilatkozatában a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését.**

Az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díja 2021. évben**: 2. 965,- Ft/nap.**

**Fizetés módja, helye, időpontja**: /aláhúzással kérem jelölje/

1. Készpénzzel *a tömörkényi Önkormányzat pénztárába a tárgyhó 15. napjáig.*

2. Átutalással az intézmény számlájára (számlaszám: 1173505015359300) *a tárgyhó 15. napjáig* való befizetéssel.

Az Ön számára intézményünk az alapgyógyszereket térítésmentesen biztosítja.

Az alapgyógyszerek mindenkori hatályos listája kifüggesztésre kerül az intézmény faliújságjára, de ha Ön igényli, az intézmény vezetője szóbeli tájékoztatót ad az alapgyógyszerek listájáról.

Az alapgyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszerszükséglet költségét a szolgáltatásunkat igénybe vevő viseli.

Amennyiben a személyi térítési díjat nem fizeti meg, úgy az intézmény fenntartója a hátralék behajtása érdekében intézkedést kezdeményezhet.

Amennyiben az ellátott a személyi térítési díj összegét vitatja, ezen értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézményt fenntartó  **Alsó- Tisza-menti Önkormányzati Társulás,** **6647 Csanytelek, Volentér János tér 2. sz. fordulhat**. A térítési díj összegéről a fenntartó határozattal dönt.

Tömörkény, 202. ……………………………………

P.h. Magonyné Körmendi Judit intézményvezető

Az értesítésből 1példányt átvettem, a benne foglaltakat tudomásul vettem:

……………………………………………

Ellátott/törvényes képviselő/hozzátartozó