…./……/……... **Tárgy:** Értesítés személyi térítési díj

 megállapításáról.

**Név: …………………………………………………..**

**Születési név: ……………………………………..**

**Anyja neve: …………………………………………**

**Születési hely, idő: ………………………………**

**Lakcím: ………………………………………………**

Értesítem, hogy **Monok Község Önkormányzat …/…... (………) számú rendelete** és a 29/1993. (II. 17.) Kormány rendelet alapján a személyes gondoskodást nyújtó ellátásra vonatkozóan az alábbi személyi térítési díjat állapítom meg:

**Jövedelem nyilatkozatában szereplő rendszeres havi jövedelme:…………… A szolgáltatás nyújtásának kezdő időpontja……... év ……….hó …….nap**

**Idősek nappali ellátása**

**Személyi térítési díj:**

* **Idősek nappali ellátása …… .- Ft/nap**

**Intézményi térítési díj:**

* **Idősek nappali ellátása ……..-Ft/nap**

**Szolgáltatási Önköltség:**

* **Idősek nappali ellátása ……..-Ft/nap**

**Tájékoztatom, hogy amennyiben Ön, illetve törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegével nem ért egyet, ezen értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézményt fenntartó Monok Község Önkormányzat képviselő.testületéhez fordulhat, mely a térítési díj összegéről határozattal dönt.**

……………….., ………... év …………. hó …….. nap

 ………………………………………….

 intézmény vezető

Az értesítés 1 példányát átvettem:

………………., …….. év ………. hó ……. nap

……………………………………………………………..

 aláírás