**Személyi térítési díj értesítés 2024 évben:**

**Intézmény:** Fogyatékosok Napközi Otthona

**Név/ellátott:……………………………………Törvényes képviselő/szülő:……………………………….**

Ezúton értesítem, hogy az intézményi térítési díj 2023 évben a „29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról” szerint lett megállapítva.

**2024 évi intézményi térítési díj:**

* Intézményi önköltség- intézményi térítési díj/fő/ellátási nap csak napközbeni tartózkodást igénybe vevőkre: 5 150 Ft/fő/ ellátási nap
* Intézményi önköltség-intézményi térítési díj/fő/ellátási nap csak étkeztetést igénybe vevőkre: 1 900 Ft/fő/ellátási nap
* Intézményi önköltség-intézményi térítési díj/fő/ellátási nap napközbeni tartózkodást és ott étkezést igénybe vevőkre: 7 050 Ft/fő/ellátási nap

**A személyi térítési díj meghatározása:**

**2024 évre** a személyi térítési díjat, csak a nappali ellátást igénybevevőknek étkeztetési igény nélkül egységesen **500 Ft/fö/ellátási nap** állapítom meg, minden olyan estben, amikor az ellátottnak az intézménnyel ellátási megállapodása van, az ellátott az intézmény fejlesztési programjában részt vesz, azt rendszeresen igénybe veszi, a távollétének okát orvosi igazolással igazolja.

**Egyéb más estben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg.**

A személyi térítési díj hatálybalépésének dátuma: 2024-04-01

A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét, továbbá nem haladhatja meg az ellátott jövedelmének 15%-át étkeztetés nélkül.

Ezért jövedelemigazolást abban az estben kérek, ha az ellátott jövedelme kevesebb mint : 70 566 Ft/hónap

* 251\*500= 125 500/12= 10 460 Ft/hónap

**Személyi térítési díj étkeztetéssel:** ( nappali ellátás biztosítása 1\* meleg-étkeztetéssel**)** a fiatal saját jövedelmének 30%-át nem haladhatja meg. 2024 évben étkeztetéssel a személyi térítési díj: **2 400 Ft/nap/fő**. Ebben az estben az intézményvezető jövedelemvizsgálatot folytat le, ami alapján meghatározza a személyi térítési díj mértékét egyénileg.

Az Ön személyi térítési díj fizetési kötelezettsége ……500 Ft/nap………………………..

Ha az ellátást betegség vagy más ok miatt a jogosult nem kívánja igénybe venni, a távolmaradást az intézmény vezetőjének legalább két munkanappal a távolmaradást megelőzően írásban be kell jelenteni. Ennek elmulasztása esetén a kötelezett a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül. A kötelezett a távolmaradás idejére mentesül a személyi térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól.

**Szt. 117/B. §**[**805**](http://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=99300003.TV#lbj804id2b6)(1) Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben a 116. § (1) és (3) bekezdésében, valamint a 117. §-ban és a 117/A. § (1)-(2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni a 119/C. §-a szerinti jövedelemvizsgálatot, ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mint ha a vállalást ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

**Vállalom az intézményi térítési díjjal megegyező személyi térítési díj fizetését.**

**2024-04-01 től 2025-03-31 napig. …………………………………………………………….**

**aláírás**

(2) Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díj és a számára megállapítható személyi térítési díj különbözete egy részének megfizetését. Ebben az esetben a 116. § (3) bekezdésében, a 117. §-ban, valamint a 117/A. § (1) és (2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni, ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mint ha a vállalást ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

**Vállalom a intézményi térítési díj és a számomra megállapítható személyi térítési díj különbözete egy részének megfizetését.**

**…………………………………Ft/hó összeg megfizetését vállalom**

**2024-04-01 től 2025-03-31 napig. …………………………………………………………….**

**aláírás**

**A személyi térítési díjat havonta utólag kell megfizetni**

**Budapest, 2024-03-29**

**Rábaközi Emma** ……………………………….

Az értesítést a mai napon átvettem, annak befizetését mint \***ellátást igénylő**, vagy \***térítési díj megfizető más személy** **(\*aláhúzandó)** vállalóvállalom. Aláírásommal igazolom, hogy az ellátott havi jövedelme a fent megjelölt minimális összeget meghaladja.

………………………………………..dátum, ………………………………………………………….Aláírás

A térítési díj értesítőben nem meghatározott, vagy attól eltérő esetekben a Küldetés Egyesület megvizsgálja az Szt. 114§ - ban foglaltakat, valamint a 29/1993.(II. 17.) Korm. rend. –ben foglaltakat és a szerint állapítja meg az ellátott részére a személyi térítési díj kötelezettséget.

**Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban**

Ha az ellátást igénybe vevő vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díjnak az intézmény fenntartója által megállapított összegét vitatja, a bíróságtól kérheti a térítési díj megállapítását. A bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított térítési díjat kell megfizetni.