

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Leánykori neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállás :.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Szig.szám:.....Telefonszáma:

Nyugdíjas törzsszám:.....

Tartásra köteles személy

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

c) telefonszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve.

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma :.....

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:

2.1. alapszolgáltatás

- házi segítségnyújtás

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Házi segítségnyújtás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen típusú segítséget igényel:

- segítség a napi tevékenységek ellátásában

- bevásárlás, gyógyszerbeszerzés

- személyes gondozás

egyéb, és pedig.....

Dátum.....

.....
az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása