

# KÉRELEM

## a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

### 1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név: .....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Szül.hely, idő :.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Tartásra köteles személy

a, neve:.....

b, lakóhelye:.....

Telefon szám:.....

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:

alapszolgáltatás

étkeztetés,

házi segítségnyújtás

nappali ellátás

idősek nappali ellátása

ápolást-gondozást nyújtó intézmény

idősek otthona

### 3. Az intézményi ellátást:

- 201.....-tól kezdődően

- Határozatlan időre

- Határozott időre

201.....-tól- 201.....-ig kéri

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Milyen gyakorisággal kéri az ellátást:.....

Dátum. ....

.....  
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő )alírása :