

## KÉRELEM

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás (házi segítségnyújtás) igénybevételéhez

### 1. Az ellátást igénybe vevők adatai:

Név:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Bevándorolt, letelepedet vagy menekült jogállása:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele ( TAJ):.....

Telefonszáma:.....

#### **Tartásra köteles személy:**

neve:.....

telefonszáma:.....

#### **Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének):**

neve:.....

lakóhelye: \_.....

telefonszáma:.....

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

### 2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

- Szociális étkezés
- **Házi segítségnyújtás** (A megfelelő választ kérjük aláhúzni!)

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását.....

3. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:.....,.....év.....hó.....nap

.....  
az ellátást kérelmező aláírása

.....  
a törvényes képviselő aláírása