

**KÉRELEM A SZEMÉLYES GONDOSKODÁST NYÚJTÓ
SZOCIÁLIS ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

1. Az ellátást igénybe vevők adatai:

Név: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Bevándorolt, letelepedet vagy menekült jogállása: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): _____

Telefonszáma: _____

Tartásra köteles személy:

neve: _____

lakóhelye: _____

telefonszáma: _____

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének):

neve: _____

lakóhelye: _____

telefonszáma: _____

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek

száma: _____

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri (a megfelelőt kérem aláhúzni):

Alapszolgáltatás

1. étkeztetés:

a) helyben fogyasztással

b) elvitellel

c) kiszállítással

Ellátás kezdő időpontja:

2. házi segítségnyújtás:

3.

Ellátás kezdő időpontja:

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 igénybe vevő(törvényes képviselő) aláírása:

.....