

Nyilvántartási szám:

Iktatási szám:

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybe vételéhez

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembe vételével töltendő ki.)

1. Az ellátást kérelmező adatai:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím és telefonszám:

Állampolgárság:

Magyarországon tartózkodás jogcíme:

Bevándorolt:.....Letelepedett:.....Uniós állampolgár:.....

Menekült:.....Hontalan:.....

A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:

Egyedül élek: igen / nem

Ápolási díjban részesülök?

Cselekvőképesség mértéke:

Tartási-, öröklési szerződéssel rendelkezik-e:.....

Törvényes képviselő

1. Neve:

2. Születési neve:

3. Állandó lakhelye:

4. Tartózkodási helye:

5. Értesítési címe:

6. Telefonszáma:

7. Születési helye, ideje:

Megnevezett hozzátartozó

1. Neve:
2. Születési neve:
3. Állandó lakhelye:
4. Tartózkodási helye:
5. Értesítési címe:
6. Telefonszáma:
7. Születési helye, ideje:

2. Milyen típusú ellátás igénybe vételét kéri, az ellátás igénybe vételére vonatkozó adatok:

2.1 alapszolgáltatás

Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkezés módja:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

diétás étkezés, milyen diéta:

Házi segítségnyújtás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

segítség a napi tevékenység ellátásában

bevásárlás, gyógyszerbeszerzés

személyes gondozás

egyéb, éspedig:

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybe vétele

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Nappali ellátás:

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

egyéb szolgáltatás igénylése:

.....

Dátum: Fót, 20.... ..

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