Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

 *(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)*

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:…………………………………………………..

Név:………………………………………………………………………………………

Leánykori neve:………………………………………………………………………

Anyja neve:………………………………………………………………………………

Személyi igazolvány száma:………………………………………………………….

Születési helye, időpontja:………………………………………………………….

Lakóhelye:……………………………………………………………………………..

Tartózkodási helye:…………………………………………………………………….

Állampolgársága: bevándorolt letelepedett menekült

Telefonszáma:………………………………………………………………………….

Társadalombiztosítási azonosító jele:……………………………………………

Tartásra köteles személy

*a)* neve:………………………………………………………………………………

*b)* lakóhelye:…………………………………………………………………………

*c)* telefonszáma:…………………………………………………………………….

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

*a)* neve:………………………………………………………………………………

*b)* lakóhelye:…………………………………………………………………………

*c)* telefonszáma:…………………………………………………………………….

Az ellátást igénybevevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:……………….fő.

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:

*1.* nappali ellátás

*Fogyatékosok nappali ellátása*

2. ápolást-gondozást nyújtó intézmény.

Fogyatékos személyek otthona

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

3.1. Nappali ellátás esetén:

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

étkeztetést igényel-e? :igen-nem normál (diétás)……………………………………

egyéb szolgáltatás igénylése:…………………………………………………….

3.2. Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény esetén:

milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:

határozott (annak ideje):……………………………………………………….

határozatlan

 a beköltözés módja:……………………………………………………………..

 soron kívüli elhelyezést kér-e:………………………………………………..

ha igen, annak oka:……………………………………………………………..

Dátum:202 …………………….