

K É R E L E M
személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Családi állapota:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Állampolgársága:
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Telefonszáma:

Tartásra köteles hozzátartozó:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának vagy törvényes képviselőjének adatai*:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Telefonszáma:

2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális szolgáltatás igénybevételére vonatkozó adatok:

2.1 Étkeztetés

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

Az étkeztetés igénybevételének módja: elvitel házhozszállítás

2.2 Házi segítségnyújtás

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen típusú segítséget igényel:

- segítség a napi tevékenységek ellátásában
- bevásárlás, gyógyszerbeszerzés
- személyes gondozás
- egyéb, éspedig

Mint ellátást kérelmező hozzájárulok, hogy az ügyintézés megkönnyítése érdekében, jelen egészségi állapotra vonatkozó igazolást a Szolgáltató részére, háziorvosom/kezelőorvosom kiadja.

Jövedelmi adatok: (kiskorú kérelmező esetén a családtagokra vonatkozóan is kitöltendő)

Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem:	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem:	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások:	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:	
Egyéb jövedelem:	
Összes jövedelem:	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Egyéb megjegyzés, nyilatkozat a jövedelemmel és a jogosultsággal kapcsolatban:

.....
.....

Korlát,

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