

Hajdúhadházi Mikrotérségi Szociális Gondozási Központ

Sorszám:

SZEMÉLYI NYILVÁNTARTÓ LAP

Támogató Szolgálat

Nyilvántartási szám: /20 SZ-.....

A támogatás elszámolásánál figyelembe vehető – e az ellátott? Igen Nem

Ellátott neve:			
Leánykori név:			
Születési hely, idő:			
Anyja neve:			
Lakcíme:			
Értesítési címe:		Telefon-száma:	
Állampolgársága:		Jogállása	bevándorolt, letelepedett, menekült
A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek esetén, amennyiben a szabad mozgás és a 3 hónapot meghaladó tartózkodási jogát a Magyarország területén gyakorolja és bejelentett lakóhellyel rendelkezik, a tartózkodás jogcíme, hozzátartozó esetén a rokoni kapcsolat:			
Kérelmező cselekvőképességére vonatkozó adat:	cselekvőképes	korlátozottan cselekvőképes	cselekvőképtelen
Törvényes képviselő vagy megnevezett hozzátartozó neve:			
Értesítési címe, telefonszáma:			
Szül. hely, idő:	Anyja neve:		
Kérelem előterjesztésének időpontja:			
Soron kívüli ellátásra vonatkozó igény:			
Egyszerűsített előgondozás időpontja:			
A szolgáltatás megkezdésekor rögzítendő adatok:			
TAJ száma:			
Ellátás megkezdésének dátuma:			

Ellátás megszűnésének/megszüntetésének dátuma, módja, oka:

A jogosultsági feltételekre és azokban bekövetkezett változásokra vonatkozó adatok

Szociális rászorultság fennállása:

20.....évhó naptól

Határozatlan ideig (felülvizsgálat nem szükséges)

20.....évhó naptól

20..... évhó napig

A szociális rászorultság fennállásának megállapításához benyújtott dokumentumok felsorolása:

- MÁK határozata a fogyatékosági támogatás megállapításáról
- MÁK határozata tartósan beteg, illetőleg súlyosan fogyatékos gyermekről
- Hajdú – Bihar Vármegyei Kormányhivatal Rehabilitációs Szakigazgatási Szervének szakorvosi véleményezése
- egyéb:

A szociális rászorultságot megalapozó körülményekre vonatkozó adatok:

.....
...
.....
..

Térítési díj megállapítására vonatkozó adatok:

Év:	Jövedelem típusa:	Jövedelem összege:	Önköltség:	Int. térítési díj:	Térítési díj:	Megáll. fizetési díjhatár:	Felül-vizsgálat időpontja:	Szoc. rászorultság (%) :
20								
20								
20								
20								

Térítési díj fizetési kötelezettség teljesítése: tárgyhónapot követő 10. napig a szolgálat vezetőjénél, készpénzfizetési számla ellenében. **Elmaradás esetén:** Felszólítás. **Követelés behajtása:** a felszólítást követően a térítési díj meg nem fizetése esetén, a fenntartó az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény és a vonatkozó jogszabályok rendelkezései szerint intézkedik.

Megjegyzés:

--