

## Nyíradonyi Szociális és Gyermekjóléti Szolgáltatási Központ

4254 Nyíradony, Dózsa Gy. u. 5.

Tel: 52/204-324, 52/593-073

E-mail: szocialiskozpont@nyiradony.hu

### KÉRELEM

#### házi segítségnyújtás igénybevételéhez

#### 1. Az ellátást igénybe vevő személy adatai:

Név: .....

Születési neve: .....

Anyja születési neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Értesítési címe: .....

Telefonszáma: .....

Állampolgársága: (huzamos tartózkodási jogosultsága vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat) .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Cselekvőképessége:.....

#### Törvényes képviselő:

Neve, születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhelye: .....

Értesítési címe: .....

#### Értesítendő hozzátartozó:

Neve, születési neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Lakóhelye: .....

Értesítési címe: .....

#### 2. Az ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

A szolgáltatás biztosítását az alábbi időponttól kérem: .....

Milyen típusú szolgáltatást igényel:

személyi gondozást

szociális segítséget

mindkettőt

Az igényelt szolgáltatáson belül milyen típusú tevékenységben kér segítséget:

- gondozás

- háztartási segítségnyújtás

- egyéb, és pedig:.....  
.....

A szolgáltatás biztosítását az alábbi gyakorisággal kérem:

naponta     hetente     hetente 1-2 alkalommal     havonta 1-2 alkalommal

Házi segítségnyújtás igénylése esetén a kérelemhez csatolni kell:

- Egészségi állapotra vonatkozó igazolást, vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést,
- az Értékelő adatlapot a háziorvos, vagy a kezelőorvos, vagy a fekvőbeteg intézmény orvosa által kitöltve, aláírva,
- jövedelemnyilatkozat (amennyiben a fenntartó térítési díjat határozza meg)

Egyéb megjegyzések az ellátással kapcsolatban: .....

.....

.....

Kelt: .....

.....  
ellátást igénybe vevő és/vagy törvényes  
képviselő aláírása