

**K é r e l e m**  
**Személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás 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:.....

**Tartására köteles személy:**

Név:.....  
Születési név:.....  
Anyja neve:.....  
Születési helye, ideje:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....  
Lakóhelye: Tartózkodási helye:.....  
Telefonszáma:.....

**Legközelebbi hozzátartozójának vagy törvényes képviselőjének adatai\*:**

Név:.....  
Születési név:.....  
Anyja neve:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....  
Születési helye, ideje:.....  
Lakóhelye:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Telefonszáma:.....

