



**KOMLÓ TÉRSÉGI INTEGRÁLT
SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT**
7300 Komló, Kossuth L. u. 103; e-mail: szolgalatokozpont@gmail.com
Tel: 72/581-308; 72/488-579;

KÉRELEM

Személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Név:.....

Lakcím:.....

Ellátás kezdete:

Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:

Étkezés

Házi segítségnyújtás

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

Idősek nappali ellátása

Hajléktalanok átmeneti szállása

Demens betegek nappali ellátása

Alulírott , kijelentem, hogy a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Nyilatkozom arról is, hogy a szolgáltató a kérelem benyújtásakor tájékoztatott a szolgáltatás igénybevételének feltételeiről.

Aláírással **önkéntesen hozzájárulok/nem járulok hozzá**, hogy a szolgáltató intézmény személyes adataimról nyilvántartást vezessen, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatasson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően kezelje, valamint személyes okmányaim fénymásolásához.

Komló, 20.... év..... hó nap

.....

Ellátást igénylő (törvényes képviselő)

A kérelmet és a hozzátartozó igazolásokat hiánytalanul átadtam

NYILATKOZAT ALAPSZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

Alulírott (Ellátott vagy törvényes képviselője) nyilatkozom,
hogy a Kérelem benyújtásának időpontjában más szociális szolgáltatótól alapszolgáltatást
igénybe veszek / nem veszek igénybe. (megfelelő aláhúzendő)

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe (csak a fentiekben bejelölt „igénybe
veszek” válasz esetén kitöltendő):

Szolgáltatás típusa	Szolgáltató neve / címe	Igénybevétel kezdete
Falugondnoki és tanyagondnoki szolgáltatás		
Étkeztetés		
Házi segítségnyújtás		
Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás		
Közösségi ellátások		
Támogató szolgáltatás		
Utcai szociális munka		
Nappali ellátás		

A **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás** igénybevételére vonatkozóan kijelentem, hogy lakásomban egyedül, illetve kétszemélyes háztartásban élek.

Házi segítségnyújtás:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen típusú segítséget igényel:

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

Kelt:

.....
Ellátott / törvényes képviselő