

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:	
Név:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési helye, időpontja:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
Állampolgársága:	
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:	
Személyi igazolvány száma:	
Cselekvőképességének mértéke:	
Telefonszáma:	
Családi állapota:	
Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:	
Tartására köteles személy:	
a) neve:	
b) lakóhelye:	
Legközelebbi hozzátartozójának, törvényes képviselőjének, *: (*megfelelő aláhúzendő)	
a) neve:	
b) születési neve:	
c) anyja neve:	
d) születési helye, időpontja:	
e) lakóhelye:	
f) telefonszáma:	
2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri	☐
házi segítségnyújtás	
3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:	
3.1. Házi segítségnyújtás	
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:	
igényelt látogatások száma hetente:	
látogatások igényelt időtartama:	
igényelt szolgáltatások:	
Személyi gondozás:	
Szociális segítség:	
Dátum:	
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:	