

## KÉRELEM

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

### 1. Az ellátást igénylő adatai:

1.1.Név:

.....

1.2.Leánykori név:

.....

1.3.Anyja neve:

.....

1.4.Személyi igazolvány száma:

.....

1.5.Születési helye,

ideje:.....

1.6.Lakóhelye:

.....

1.7.Tartózkodási helye:

.....

1.8.Telefonszáma:

.....

1.9.Társadalombiztosítási azonosító jele:

.....

1.10.Állampolgársága (bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása):

.....

1.11.Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) Neve:

.....

b) Lakóhelye:

.....

c) Telefonszáma: .....

1.12.A tartásra köteles személy

d) Neve:

.....

e) Lakóhelye:

.....

f) Telefonszáma: .....

1.13.Az ellátást igénylővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

### 2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri?

a) étkeztetés

b) házi segítségnyújtás

c) nappali ellátás

### 3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Étkezés esetén

a)Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

.....

b)Milyen gyakran kéri a szolgáltatás biztosítását:

.....

c)Az étkeztetés módja:

helyben fogyasztja	<input type="checkbox"/>	elvitelre	<input type="checkbox"/>
lakásra történő kiszállítás	<input type="checkbox"/>	diétás	<input type="checkbox"/>

3.2. Házi segítségnyújtás esetén:

a)Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

.....

b)Milyen gyakran kéri a szolgáltatás biztosítását:

.....

c)Milyen típusú segítséget igényel:

házimunka	<input type="checkbox"/>
segítség a napi tevékenységek ellátásában	<input type="checkbox"/>
bevásárlás, gyógyszerbeszerzés	<input type="checkbox"/>
személyes gondozás	<input type="checkbox"/>
egyéb:	<input type="checkbox"/>

.....

3.3. Nappali ellátás esetén:

a)Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

.....

b)Milyen gyakran kéri a szolgáltatás biztosítását:

.....

c)Étkezést igényel-e?

igen:	<input type="checkbox"/>
nem:	<input type="checkbox"/>
egyéb szolgáltatás igénylése:	

.....

.....  
az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő)  
aláírása

**A házi segítségnyújtás iránti kérelemhez mellékelni kell a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 1. számú melléklete szerinti „Egészségi állapotra vonatkozó igazolást”, valamint a „Jövedelemnyilatkozatot”.**

**A „Jövedelemnyilatkozatot” az étkeztetés iránti kérelemhez is mellékelni kell.**