

5. melléklet a 2/2025. (II.28.) önkormányzati rendelethez
Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybe vételéhez

A

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével
töltendő ki.)

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye, időpontja:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Állampolgársága:
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült
jogállása:
Társadalombiztosítási Azonosító
Jele:

Tartására köteles személy:

a.) Neve:
b.) Születési neve:
c.) Anyja neve:
d.) Születési helye, időpontja:
e.) Lakóhelye:
f.) Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a.) Neve:
b.) Születési neve:
c.) Anyja neve:
d.) Születési helye, időpontja:
e.) Lakóhelye:
f.) Telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Szociális étkeztetés igénybevétele: ☐
Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását (hónap, nap):
Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
Az étkeztetés módja:
 diétás ☐
 helyben fogyasztás ☐
 elvitellel ☐
 kiszállítás ☐

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

.....