

Kérelem

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1./ Az ellátást igénybe vevő természetes adatai:

Név:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Telefonszáma:
Állampolgársága:
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:
Szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Cselekvőképes: igen nem
Ha nem, a cselekvőképesség típusa:
Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének):
Neve:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Telefonszáma:

2./ Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

Nappali ellátás étkezés nélkül
Nappali ellátás étkezéssel
Étkezés elvitellel
Étkezés szállítással
Házi segítségnyújtás
Támogató szolgálat

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

Étkeztetés esetén igényel-e diétás étkezést: igen nem

Az ellátást kérelmező családi állapota:

 egyedülálló házastársával/élettárssal él együtt egyéb hozzátartozó

Támogató szolgálat esetén:

Milyen típusú segítséget igényel:

Szállító szolgáltatás személyi segítség

Szociálisan rászorult: igen nem

Szociális rászorultságának érvényessége:

Végleges határozott idejű, felülvizsgálat esedékessége:

Kelt: Bicske,.....

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:.....

3.5. speciális diéta:		
3.6. szenvedélybetegség:		
3.7. pszichiátriai megbetegedés:		
3.8. fogyatékoság (típusa, mértéke):		
3.9. demencia		
3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges, stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek:		
4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:		
5. Étkeztetés igénybevétele esetében		
Egészségi állapota indokolja-e az étel házhoz szállítását:		
Igen		Nem
Dátum:	Orvos aláírása:	P. H.
.....	

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

igen - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa:	Nettó összege:
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó:	
Táppénz, gyermekgondozási támogatás:	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:	
Egyéb jövedelem:	
Összes jövedelem:	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

Az ellátást igénybe vevő kiskorú neve:

.....

A család létszáma: fő

	A közeli hozzátartozó neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermek-gondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
1.)								
2.)								
3.)								
4.)								
5.)								
	ÖSSZESEN:							

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

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

Nyilatkozat

Nyilatkozom, mint az Egyesített Családsegítő és Gondozási Központ - Kapcsolat Központ által biztosított szociális szolgáltatást igénybevevő, hogy az általam igényelt ellátással kapcsolatban az alábbiakról részletes tájékoztatást kaptam:

- Az ellátás feltételeiről
- A jogviszony létesítéshez szükséges okiratokról
- Az intézmény által biztosított ellátás tartalmáról, feltételeiről
- Az intézmény által vezetett nyilvántartásokról
- Az intézményben, a szociális törvényben előírt nyilvántartásokhoz történő adatszolgáltatásról
- A panasztétel gyakorlásának módjáról
- Jogaimat és érdekeimet képviselő társadalmi szervezetekről
- Az ellátás házirendjéről
- A fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, a mulasztás következményéről
- Az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről
- A TAJ szám alapú nyilvántartásról a szociális törvény szerint

Bicske, _____

.....
Az ellátást igénybe vevő