

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

NÉV:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakcím:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási azonosító jel:.....

Telefonszám:.....

Állampolgárság: magyar ☐☐

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Étkeztetés ☐

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

- elvitellel ☐
- kiszállítással ☐
- diétás étkeztetés ☐

Házi segítségnyújtás ☐

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele ☐

Tartására köteles személy tartási – öröklési szerződés esetén

a) neve: telefonszám :

b) lakóhelye:

Gondnokság alatt áll: IGEN: ☐ NEM: ☐

Amennyiben **igen**, cselekvőképesség korlátozásának mértéke:

részlegesen korlátozott ☐ teljesen korlátozott ☐

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének, gondnokának)

a) neve: telefonszám :

b) lakóhelye:

Térítési díjat

készpénzzel ☐

átutalással ☐

kívánom fizetni.

Az átutaláshoz az e-mail cím:

Szabadsbattyán,

.....

kérelmező aláírása