

**Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás  
igénybevételéhez**

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

**1. Az ellátást igénybe vevő adatai:**

Név:.....  
 Születési neve:.....  
 Anyja neve:.....  
 Születési helye, időpontja:.....  
 Lakóhelye:.....  
 Tartózkodási helye:.....  
 Állampolgársága:.....  
 Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....  
 TAJ száma:.....  
 Tartásra köteles személy:  
 - neve:.....  
 - lakóhely.....  
 - telefonszáma:.....  
 Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)  
 - neve:.....  
 - lakóhelye:.....  
 - telefonszáma:.....

**2. Ellátás típusa:**

**Alapszolgáltatás**

**Étkeztetés:**

- kezdete: .....
- gyakorisága: .....
- módja:
  - helyben fogyasztással
  - elvitellel
  - kiszállítással
  - diétás étkeztetés

**Házi segítségnyújtás:**

- kezdete: :.....
- gyakorisága: .....
- segítség formái:
  - segítség a napi tevékenységek ellátásában
  - bevásárlás
  - gyógyszerbeszerzés
  - személyes gondozás
  - egyéb, és

pedig:.....

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás:

→kezdetre:.....

Támogató szolgáltatás:

→kezdetre:.....

→gyakorisága:.....

→ segítség formái:

- szállító szolgáltatás
- személyi segítő szolgáltatás

Medina, .....

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

**I.**  
**Jövedelemnyilatkozat étkeztetés igényléséhez**

**Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:**

**Neve:** .....

**Születési neve:**.....

**Anyja neve:** .....

**Születési helye:** ....., **ideje:** .....

**Lakcím:** .....  
(itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

**Telefonszám:** .....  
(nem kötelező megadni)

**A személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatás, illetve szakosított ellátás esetén:**

- 1** Az ellátást igénylő rendszeres (bruttó) havi jövedelme:.....
- 1.1.** Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:.....
- 1.2.** Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:.....
- 1.3.** Alkalmi munkavégzésből származó:.....
- 1.4.** Táppénz, gyermekgondozási támogatások:.....
- 1.5.** Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:.....
- Amennyiben az erre vonatkozó igazolás beszerzését hivatalból kéri, az ellátást folyósító szerv neve és címe:.....
- 1.6.** Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:.....
- 1.7.** Egyéb jövedelem:.....
- 2.** Összes (nettó) havi jövedelem:.....

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 a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: .....

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

## II.

### 1. Az ellátást kérelmező családi állapota:

- egyedülálló
- házastársával/élettársával él együtt

### 2. A családban élők adatai:

		Neve	Rokoni kapcsolat*	Születési hely, idő
Az ellátást igénylő + a vele családban élő	Kérelmező			
	Házastársa/élettársa			
	Gyermeke 1			
	Gyermeke 2			
	Gyermeke 3			
	Gyermeke 4			
	Gyermeke 5			
	További közeli hozzátartozója 1			
	További közeli hozzátartozója 2			
	További közeli hozzátartozója 3			

\* A kérelmező: egyeneságbeli rokona (szülő, nagyszülő), örökbefogadott, a mostoha- és nevelt gyermeke, az örökbefogadó, a mostoha- és a nevelőszülője, valamint testvére

\*\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha:

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
- életkortól függetlenül tartós betegség vagy fogyatékosság áll fenn.

A család lakóhelye: .....

A család létszáma: ...../fő

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó, a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek).

**Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.**

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy más szolgáltatónál, intézménynél alapszolgáltatást nem veszek igénybe.

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

