

K é r e l e m

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Tartására köteles személy:

a) neve:

b) lakóhelye:

Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy családban élő nagykorú személyek száma:

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

Alapszolgáltatás

Házi segítségnyújtás

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen típusú segítséget igényel:

- Szociális segítség (takarítás, mosás, vasalás, bevásárlás, ételkészítés, étkezés előkészítése, mosogatás, tüzelő- vízbehordás, hóeltakarítás, kísérés stb.)
- Személyi gondozás (információnyújtás, kapcsolattartás családdal, ügyintézés, érdekvédelem, mosdatás, öltöztetés, ágyazás, haj, arcszőrzet, száj, fog, köröm, bőrápolás, folyadékpótlás, étkeztetés, ágyban mozgatás, felületi sebkezelés, gyógyszerkiváltás, gyógyszerelés, adagolás, vérnyomásmérés, terápiakövetés stb.)

..... , év hó nap

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