

KÉRELEM

A SZEMÉLYES GONDOSKODÁST NYÚJTÓ SZOCIÁLIS ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELEHEZ

Az ellátás igénybe vevő adatai	
Név	
Születési név	
Anyja neve	
Születési helye, időpontja	
Társadalombiztosítási Azonosító Jele	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
Állampolgársága	
Családi állapota	
Iskolai végzettsége	

Lakáskörülményekre vonatkozó adatok	
Lakókörnyezet minősége	
Lakás állapota	

Tartására köteles személy	
neve	
címe	
telefonszáma	

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)	
neve	
címe	
telefonszáma	

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek	
száma	
név, rokoni kapcsolat	

Egészségi állapotra vonatkozó adatok	
Mozgásképesség (segédeszköz használata)	
szenzoros funkciók (látás, hallás)	
Cselekvőképességet érintő gondnokság alatt áll- e?	
igen	
gondnok neve, címe	
gondnokság típusa	
nem	

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri?
házi segítségnyújtás

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:
Házi segítségnyújtás
Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását?
Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását?
Milyen típusú segítséget igényel?

Dátum:.....

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