

1. melléklet az 5/2016. (XII.1.) önkormányzati rendelethez
„4. melléklet az 2/2015. (II. 24.) önkormányzati rendelethez”

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 név:.....

Anyja név:.....Személyi igazolvány száma:.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Értesítési cím és telefonszám:.....

TAJ száma:.....

Állampolgárság:.....

Magyarországon tartózkodás jogcíme

Bevándorolt:.....Letelepedett:.....Uniós állampolgár:.....

Menekült:.....Hontalan:.....

A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:.....

cselekvőképesség mértéke:.....

Törvényes képviselő

Neve:.....Születési neve:.....

Címe:.....

telefonszáma:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....Személyi igazolvány száma:.....

Más hozzátartozó

Neve:.....Születési neve:.....

Címe:.....

telefonszáma:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....Személyi igazolvány száma:.....

Rokoni kapcsolat az igénylővel:.....

Étkeztetés

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását

Milyen időtartamra kéri a az ellátás biztosítását

határozatlan időre

határozott időre, éspedig:.....-ig

Az étkeztetés módja:

Kiszállítással

Elvitellel

Étkezés:

Normál

Diétás, éspedig:.....

Az étkeztetés jogosultsága:

- kor (társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997.évi LXXXI. törvény alapján a reá irányadó nyugdíjkorhatárt betöltötte)
- egészségi állapot
- fogyatékoság
- pszichiátriai betegség
- szenvedélybetegség
- aktívkorúak ellátásában részesül
- közfoglalkoztatásban részesül

(a jogosultság igazolását a jövedelemigazolással együtt a kérelemhez csatolni kell!)

Kelt.....

.....
Az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő) aláírása