

2. melléklet a 4/2015. (II.28.) önkormányzati rendelethez

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

A

(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:

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 háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

2.1. alapszolgáltatás

étkeztetés

☐

házi segítségnyújtás

☐

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Étkeztetés

☐

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

☐

elvitellel

☐

kiszállítással

☐

diétás étkeztetés

☐

3.2. Házi segítségnyújtás ☐

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen típusú segítséget igényel: ☐segítség a napi tevékenységek ellátásában ☐bevásárlás, gyógyszerbeszerzés ☐személyes gondozás ☐egyéb, éspedig ☐

Házi segítségnyújtás esetén hozzájárulok ahhoz, hogy a gondozási szükségletem lakóhelyemen (tarózkodási helyemen) történő vizsgálatát a jegyző által kijelölt szakértő elvégezze.

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása: