*3. függelék a 24/2013. (XII.17.) önkormányzati rendelethez*

**Kérelem**

**Személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez**

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

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Családi állapota:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszáma:

**Tartására köteles személy:**

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

**Legközelebbi hozzátartozójának vagy törvényes képviselőjének adatai\*:**

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

1. **A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

**2.1 Étkeztetés**

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

Az étkeztetés igénybevételének módja: elvitel házhozszállítás

**2.2 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

Mint ellátást kérelmező hozzájárulok, hogy az ügyintézés megkönnyítése érdekében, jelen egészségi állapotra vonatkozó igazolást a Szolgáltató részére, háziorvosom/kezelőorvosom kiadja.

**Jövedelmi adatok**: (kiskorú kérelmező esetén a családtagokra vonatkozóan is kitöltendő)

|  |  |
| --- | --- |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem: |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások: |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: |  |
| Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: |  |
| Egyéb jövedelem: |  |
| **Összes 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 az eljárás során történő felhasználásához.

Egyéb megjegyzés, nyilatkozat a jövedelemmel és a jogosultsággal kapcsolatban:

*Kijelentem, hogy az általam indított ügyben az ügy iktatási számáról, az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügy intézőjéről, valamint annak elérhetőségéről* ***értesítést***

***kérek – nem kérek\****

Kunszállás, ..........................................

 .......................................................................

 az ellátást igénybe vevő

 (törvényes képviselő) aláírása