**KÉRELEM 1.számú melléklet**

***a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez***

**1. Az ellátást kérelmező adatai:**

Név:……………………………………………………………………………………………………….

Születési név:……………………………………………………………………………………………..

Anyja neve:……………………………………………………………………………………………….

Születési helye, időpontja:………………………………………………………………………………..

Lakóhelye:………………………………………………………………………………………………..

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………………….

Állampolgársága:…………………………………………………………………………………………

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, szabad mozgás és tartózkodás joga: ……..……………………………………………………………………………………………..

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:……………………………………

**Az ellátást kérelmező cselekvőképes: igen nem**

**Amennyiben nem, úgy**

**törvényes képviselőjének:**

a) neve:…………………………………………………………………………………………….

b) lakóhelye:………………………………………………………………………………………

c) telefonszáma:……………………………………………………………………………………

**a tartására kötelezett személy:**

a) neve:…………………………………………………………………………………………….

b) lakóhelye:………………………………………………………………………………………

c) telefonszáma:……………………………………………………………………………………

**Legközelebbi hozzátartozójának:**

a) neve:…………………………………………………………………………………………….

b) lakóhelye:………………………………………………………………………………………

c) telefonszáma:……………………………………………………………………………………

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

* Szociális étkeztetés igénybevétele: □

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását (hónap, nap): ………………………………………

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: ……………………………………..

Az étkeztetés módja: *(megfelelő részt szíveskedjen jelölni)*

a) elvitellel □

b) kiszállítással □

* Házi segítségnyújtás igénybevétele: □

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását (hónap, nap): ………………………………………

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: ………………………………………………

Igényelt segítség: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

**3. A kérelemhez mellékelni kell: személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ - kártya másolatát.**

NYILATKOZAT TÁJÉKOZTATÁSRÓL

A szociális ellátásról, igénybevételének feltételeiről tájékoztatásban részesültem, az abban foglaltakat tudomásul vettem

…………………………………………………...

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott.........................................................nyilatkozom, hogy a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírásommal, önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá, hogy a Halásztelki Humánszolgáltató Központ Család- és Gyermekjóléti Szolgálata, 2314 Halásztelek, Somogyi Béla u. 50-52., a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltasson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

…………………………………………………...

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása