

Iktatószám:...../.....

Nyilvántartási szám:.....

KÉRELEM

személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénylő adatai

Név:.....

Születési név:.....

Anyja születési neve:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Az ellátást igénylő állampolgársága:.....

Bejelentett lakóhely:.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

TAJ szám:.....

2. Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő

Név:.....

Születési név:.....

Bejelentett lakóhely:.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

3. Megnevezett hozzátartozó:

Név:.....
Születési név:.....
Bejelentett lakóhely:.....
Bejelentett tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....
Telefonszám:.....
E-mail cím:.....
Rokonsági fok:.....

- 4. A kérelmező:** A) cselekvőképes, B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott,
C) cselekvőképességében teljesen korlátozott (aláhúzással jelölje)

5. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e: igen nem

Igen válasz esetén a tartást és a gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név:.....
Születési név:.....
Bejelentett lakóhely:.....
Bejelentett tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....
Telefonszám:.....
E-mail cím:.....

6. A kérelem benyújtásának oka: (kérem, aláhúzással jelölje; több ok is jelölhető)

- az önellátó képesség csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális, vagy pszichés problémák
- lakhatással kapcsolatos problémák
- egyéb, éspedig:.....
.....
.....

7. Soron kívüli elhelyezést kér-e: igen nem

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

.....
.....

8. Milyen típusú elhelyezési formát kér? (a megfelelőt kérjük húzza alá)

- kétágyas szoba
- három ágyas szoba

A kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja:
(az intézmény tölti ki)

.....

9. Az előgondozás lefolytatásának időpontja: (az intézmény tölti ki)

.....

10. Egyéb közlendő:

.....

.....

11. Kérem aláhúzással jelölje, hogy az intézménybe várhatóan mikor szeretne beköltözni a kérelem beérkezést követően:

- néhány héten belül
- néhány hónap múlva
- 1 év múlva
- 1-2 év múlva
- 2-3 év múlva

Nyilatkozat: Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához. A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum: 20hó.....nap

az ellátást kérelmező aláírása

az ellátást kérelmező törvényes képviselőjének /
közeli hozzátartozójának aláírása