

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

### **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:.....  
Telefonszám: .....

### **2. Tartására köteles személy**

a) neve:.....  
b) lakóhelye:.....  
Telefonszáma:.....

### **3. Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)**

a) neve:.....  
b) lakóhelye:.....  
c) telefonszáma:.....  
Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

### **4. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri**

#### **4.1. alapszolgáltatás**

étkeztetés   
házi segítségnyújtás   
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás   
támogató szolgáltatás

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 .....

### **Megjegyzések**

Házi segítségnyújtás és idősek otthona igénybevételére irányuló kérelem esetén - ha az elhelyezést az általános szabályok szerint kéri - a gondozási szükséglet vizsgálata során be kell mutatni a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát.

Dátum:

.....

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása: