**K é r e l e m**

**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: …………………………………………………………………………….

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. nappali ellátás

* idősek nappali ellátása

3.

* Nappali ellátás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

étkeztetést igényel –e: igen  (normál  diétás ) nem 

milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést: ……………………………………………………………………

* egyéb szolgáltatás igénylése: ………………………………………………………………………………..

…..................................... , …………….. év ………………………………. hó ……. nap

 …………………………….……………

 az ellátást igénybe vevő

 (törvényes képviselő)

 aláírása