

Kérelem
a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)

Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Születési hely: _____

Születési idő : _____

TAJ szám: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Értesítési cím: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Állampolgárság: _____

Magyarországon tartózkodás jogcíme: _____

Bevándorolt

Letelepedett

Unió állampolgár

Menekült

Hontalan

A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat: _____

Cselekvő képesség mértéke: _____

Törvényes képviselő adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Születési hely: _____

Születési idő : _____

Lakóhely: _____

Értesítési cím: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

A gondnokság típusa (jelölje X-szel):

- cselekvő képességet kizáró gondnokság
- cselekvő képességet korlátozó gondnokság
- cselekvő képességet nem érintő gondnokság

A gondnokság hatálya (jelölje X-szel):

- végleges
- ideiglenes gondnok

Megnevezett hozzátartozó adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Születési hely: _____

Születési id : _____

Lakóhely: _____

Értesítési cím: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri (az igényelt ellátást X-szel kell jelölni.)

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény

milyen id tartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:

határozott

határozatlan

ha határozott annak ideje: _____

beköltözés módja: _____

szon kívüli elhelyezést kér-e :

ha igen, annak oka: _____

Kérelem beadásának módja: szóban írásban

Az ellátást igénybe vev (törvényes képvisel) aláírása