

Iktatási szám:

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez
Házi segítségnyújtás

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:

Cselekvőképességre vonatkozó adat:.

Tartására köteles személy:

a. Neve:.....

b. Születési neve:.....

c. Lakóhelye,.....

d. Értesítési címe:.....

e. Telefonszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a. Neve:...

b. Születési neve:.....

c. Lakóhelye,.....

d. Értesítési címe:.....

e. Telefonszáma:.

Milyen időponttól kéri a szolgáltatásbiztosítását:.....

Gondozási szükséglet elvégzése esetén figyelembe vehető egyéb körülmények:

- hatvanötödik életévét betöltötte és egyedül él,
- hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli, vagy
- hetvenötödik életévét betöltötte.

(aláhúzni a megfelelő részt, igazolást szükséges mellékelni!)

Dátum: .

.....
Az ellátást igénybe vevő
/törvényes képviselő