

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

A

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:.....

2. Tartására köteles személy:

a) neve:.....
b) lakóhelye:.....
c) telefonszáma:.....

3. Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének):

a) neve:.....
b) lakóhelye:.....
c) telefonszáma:.....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek
száma:.....

4. Átmeneti ellátás:

időskorúak gondozóháza
fogyatékos személyek gondozóháza
pszichiátriai betegek átmeneti otthona
szenvedélybetegek átmeneti otthona
hajléktalan személyek átmeneti szállása

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

.....