

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Kérelmező

Neve:..... Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Telefonszám:..... TAJ szám:.....

Cselekvőképesség:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Telefonszáma:.....

Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

Alapszolgáltatás:

étkeztetés ☐

házi segítségnyújtás ☐

idősek nappali ellátása ☐

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Étkeztetés

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Az étkeztetés módja: helyben fogyasztással, elvitellel, kiszállítással

Házi segítségnyújtás

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:.....

.....

Nappali ellátás

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Étkeztetést igényel-e: igen ☐ (normál ☐ diétás ☐) nem ☐

Milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést:.....

egyéb szolgáltatás igénylése:.....

.....

Nyilatkozom arról, hogy:

más szolgáltatónál, intézménynél szociális alapszolgáltatás(oka)t:

nem veszek igénybe/igénybe veszek.....

tartási/öröklési szerződéssel rendelkezem nem rendelkezem

tudomásom szerint, rám tekintettel más személy, ápolási díjban

részesül nem részesül

Dátum:.....

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:.....