

# 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. alapszolgáltatás

étkeztetés

### 3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3. 1.

Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: .....

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: .....

az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

diétás étkeztetés

....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő)

