**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)