

5. melléklet a 8/2024. (V.16.) önkormányzati rendelethez
Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybe vételéhez

A

*(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével
töltendő ki.)*

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye, időpontja:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Állampolgársága:
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült
jogállása:
Társadalombiztosítási Azonosító
Jele:

Tartására köteles személy:

a.) Neve:
b.) Születési neve:
c.) Anyja neve:
d.) Születési helye, időpontja:
e.) Lakóhelye:
f.) Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a.) Neve:
b.) Születési neve:
c.) Anyja neve:
d.) Születési helye, időpontja:
e.) Lakóhelye:
f.) Telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Szociális étkeztetés igénybevétele:
Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását (hónap, nap):
Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
Az étkeztetés módja:
diétás
helyben fogyasztás
elvitellel
kiszállítás

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

.....