

Kérelem

a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez
(étkeztetés, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, nappali ellátás)

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszáma:.....

Tartásra köteles személy

Neve:.....Szül.helye,idő:.....

Anyja neve:.....Telefonszáma:.....

Lakcíme:.....Értesítési címe:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

Neve:.....Szül.helye,idő:.....

Anyja neve:.....Telefonszáma:.....

Lakcíme:.....Értesítési címe:.....

Az ellátást igénybevevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

2. Milyen típusú alapszolgáltatás igénybevételét kéri?

2.1. alapszolgáltatás

- étkeztetés ☐
- házi segítségnyújtás ☐
- jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ☐

2.2. nappali ellátás

- idősek nappali ellátása ☐

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 ☐

3.2. 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, és pedig:..... ☐

3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

3.4. Nappali ellátás

- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
- étkeztetést igényel-e: igen nem
- milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
- egyéb szolgáltatás igénylése:

Dátum:

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

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név: -----

Születési név: -----

Anyja neve: -----

Születési hely, idő: -----

Lakóhely: -----

Tartózkodási hely: -----

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni): -----

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkor intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

- ☐ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,
- ☐ **nem**

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma:
..... fő

		Munka- viszonyból és más foglalkozta- tási jogviszony- ból származó	Társas és egyéni vállalkozás- ból, őstermelői , szellemi és más önálló tevékeny- ségből származó	Táppénz, gyermek- gondozási támogatás- ok	Önkormán- yzat és munkaügy- i szervek által folyósított ellátások	Nyugellátá- s és egyéb nyugdíjsze- rű rendszeres szociális ellátások	Egy- éb jöve- -dele- m
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
ÖSSZESEN:							

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: 2017 -----

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