

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

IDŐSEK BERVA VÖLGYI OTTHONA

„A”

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye időpontja: .....  
Lakóhelye: .....  
Telefonszáma: .....  
Tartózkodási helye: .....  
Állampolgársága: .....  
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása: .....  
Személyi igazolványa száma: .....  
Társadalombiztosítási azonosító jele: .....  
Nyugdíjas törzsszáma: .....  
Tartásra kötelezett személy:  
a./neve: .....  
b./lakóhelye: .....  
c./telefonszáma: .....  
Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)  
a./neve: .....  
b./lakóhelye: .....  
c./telefonszáma: .....  
Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma.....

2. Személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok

Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását? .....-tól.....-ig  
Határozott (annak ideje) .....  
Határozatlan.....  
Soron kívül elhelyezést kér-e: .....  
Ha igen, annak oka: .....  
.....  
.....  
.....

Dátum:.....

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