Kérelem

az idősek otthona, mint a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást kérelmező adatai:

| Nev:Születesi nev: | | |
|---|--|--|
| Anyja neve: | | |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jel: | | |
| Születési hely, idő: | | |
| Lakóhely: | | |
| Tartózkodási hely: | | |
| Értesítési cím és telefonszám: | | |
| Állampolgárság: | | |
| Magyarországon tartózkodás jogcíme | | |
| Bevándorolt:Uniós állampolgár:Letelepedett:Uniós állampolgár: | | |
| Menekült:Hontalan: | | |
| A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat: | | |
| Cselekvőképesség mértéke: | | |
| | | |
| Törvényes képviselő | | |
| 1. neve:születési neve | | |
| 2. Állandó lakhelye: | | |
| 3. Tartózkodási helye: | | |
| 4. Értesítési címe: | | |
| 5. telefonszáma: | | |
| | | |
| Megnevezett hozzátartozó | | |
| 1. neve:születési neve | | |
| 2. Állandó lakhelye: | | |
| 3. Tartózkodási helye: | | |
| 4. Értesítési címe: | | |
| 5. telefonszáma: | | |
| | | |
| Nagykorú gyermeke(i) | | |
| 1. neve:születési neve | | |
| 2. Állandó lakhelye: | | |
| 3. Tartózkodási helye: | | |
| 4. Értesítési címe: | | |
| 5. telefonszáma: | | |

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok

| Igényelt szolgáltatás: Idősek ápoló-gondozó otthona | | |
|--|---|--|
| Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását: | | |
| | határozatlan | |
| | határozott | |
| | ha határozott, annak ideje: | |
| | soron kívüli elhelyezést kér-e | |
| | ha igen, annak oka: | |
| Kelt: | Tiszalök, 20hónap | |
| | Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása | |