**Kérelem 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: ………………………………………………………………. |
|  Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének) |
|  *a)* neve: ……………………………………………………………..…………………………….. |
|  *b)* lakóhelye: ……………………………………………………………………………………… |
|  *c)* telefonszáma: ………………………………………………………………………………….. |
| **2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri** fogyatékos személyek nappali ellátása □ |
|  milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: ………………………………… |
|  étkeztetést igényel-e: igen □ (normál □ diétás □) nem □ |
|

|  |
| --- |
| milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést: …………………………………………. |
|  egyéb szolgáltatás igénylése: ……………………………………………………… |

Dátum: Nagykőrös, …………év…………….hó…………nap |
|  ………………………………………………………….. Az ellátást kérelmező és/vagy törvényes képviselő aláírása |