**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 | |