

KÉRELEM
SZOCIÁLIS INTÉZMÉNYI ELLÁTÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

Az ellátást igénylő adatai:

Név: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, időpontja: _____

Bejelentett lakóhelye/ értesítési cím _____
_____ tel.: _____

Bejelentett tartózkodási helye: _____ tel.: _____

Állampolgársága: _____ TAJ száma: _____

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat: _____

Cselekvőképességére vonatkozó adat:A) cselekvő képes
B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott
C) cselekvőképességében teljesen korlátozott

Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő: (neve, születési név, születés helye ideje, anyja neve, lakó és tartózkodási helye, telefonszáma) _____

A kérelmező megnevezett hozzátartozója: (rokonsági fok, neve, születési név, születés helye ideje, anyja neve, lakó és tartózkodási helye, telefonszáma) _____

A kérelmező nagykorú gyermekei:

Név:	Születési név:	Telefonszám:	Lakó-tartózkodási hely, értesítési cím:

Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e? Igen Nem

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai: (neve, születési név, születés helye ideje, anyja neve, lakó és tartózkodási helye, telefonszáma) _____

Soron kívüli elhelyezést kér-e? _____

Soron kívüli elhelyezési kérelem indoka _____

Az intézménytípus megjelölése az igények sorrendjében:

	Intézményi ellátás típusa	Intézmény székhelyének címe	Intézmény telephelyének címe
1.	Idősek otthona	Jászapáti, Juhász Máté u 2-4.	Jászapáti, Árvai utca5.
2.			
3.			

A kérelem benyújtásának oka: (kérem, aláhúzással jelölje, több ok is jelölhető)

- az önellátó képesség csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális, vagy pszichés okok
- lakhatással kapcsolatos problémák
- egyéb, és pedig _____

Az előgondozás lefolytatásának időpontja: _____

Egyéb közlendő: _____

Nyilatkozat:

Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyim adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum: _____

az ellátást kérelmező aláírása_____
az ellátást kérelmező törvényes
képviselőjének aláírása**Melléletek:**

1. személyi igazolvány, lakcímbjelentő, TAJ kártya fénymásolata
2. betegsége vonatkozó zárójelentések, szakorvosi vélemények, demenciáról szakvélemény fénymásolata
3. nyugdíjas igazolvány, nyugdíjösszesítő fénymásolata
4. az utolsó havi nyugdíjszelvény