

Nyilvántartási szám:
(az intézmény tölti ki)

Kérelem

szociális intézményi ellátás igényléséhez

1. Az ellátást igénylő adatai

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Az ellátást igénylő állampolgársága:.....

Bejelentett lakóhely:.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

2. Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő adatai

Név:

Születési név:

Bejelentett lakóhely:.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

3. Megnevezett hozzátartozó:

Név:
Születési név:
Bejelentett lakóhely:
Bejelentett tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....
Telefonszám:.....
E-mail cím:
Rokonsági fok:

4. A kérelmező: A) cselekvőképes,
 B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott,
 C) cselekvőképességében teljesen korlátozott,
(kérem, aláhúzással jelölje)

5. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e: igen nem
(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név:
Születési név:
Bejelentett lakóhely:
Bejelentett tartózkodási hely:.....
Értesítési cím:.....
Telefonszám:.....
E-mail cím:

6. 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 problémák
- lakhatásával kapcsolatos problémák
- egyéb, éspedig:
-
-

7. A kért intézménytípus megjelölése az igények sorrendjében:

| Sorszám | Intézményi ellátás típusa | Intézmény székhelyének címe | Intézmény telephelyének címe |
|---------|---------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

8. Soron kívüli elhelyezést kér-e: igen nem

(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

.....

.....

.....

9. Az ellátás időtartama: határozott:
határozatlan

(kérem, aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg, pl. 3 hónap)

10. A kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja: *(az intézmény tölti ki)*
.....

11. Az előgondozás lefolytatásának időpontja: *(az intézmény tölti ki)*
.....

12. Egyéb közlendő:
.....
.....
.....
.....

Nyilatkozat:

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

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

Dátum:

az ellátást kérelmező aláírása

az ellátást kérelmező törvényes
képviselőjének aláírása