**K é r e l e m**

**Személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez**

1. **Az ellátást igénybevevő adatai:**

Név: ………………………………………………………………

Születési név:……………………………………………………….

Anyja neve:…………………………………………………………

Születési helye, ideje:………………………………………………..

Családi állapota:…………………………………………………….

Lakóhelye:………………………………………………………….

Tartózkodási helye:…………………………………………………

Állampolgársága:……………………………………………………

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:………………….

Taj-száma:………………………………………………………….

Telefonszáma:………………………………………………………

**Tartásra köteles személy:**

Név: ………………………………………………………………

Születési név:……………………………………………………….

Anyja neve:…………………………………………………………

Születési helye, ideje:………………………………………………..

Lakóhelye:………………………………………………………….

Tartózkodási helye:…………………………………………………

Telefonszáma:………………………………………………………

**Legközelebbi hozzátartozójának vagy törvényes képviselőjének adatai:**

Név: ………………………………………………………………

Születési név:……………………………………………………….

Anyja neve:…………………………………………………………

Születési helye, ideje:………………………………………………..

Lakóhelye:………………………………………………………….

Tartózkodási helye:…………………………………………………

Telefonszáma:………………………………………………………

**1.A személyes gondozást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

**2.1. Étkeztetés**

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:……………………………………………

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:…………………………………………

 **2.2. Házi segítségnyújtás**

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:……………………………………………

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:…………………………………………

Milyen típusú segítséget igényel:

* segítség a napi tevékenység ellátásában
* bevásárlás, gyógyszerbeszerzés
* személyes gondozás
* egyéb, éspedig…………………………………………………………………………..

**Jövedelmi adatok: (kiskorú kérelmezés esetén a családtagokra vonatkozóan is kitöltendő)**

|  |  |
| --- | --- |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem: |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, más önálló tevékenységbőlszármazó jövedelem: |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások: |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: |  |
| Önkormányzati, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: |  |
| Egyéb jövedelem: |  |
| **Összes jövedelem:** |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatolom.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Egyéb megjegyzés nyilatkozat a jövedelemmel és a jogosultsággal kapcsolatban:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Püspökszilágy, ……………………………………

………………………………………………

az ellátást igénybevevő

(törvényes képviselő) aláírása