

**Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez**

**A**

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)

**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: \_\_\_\_\_

Tartására köteles személy

a) neve: \_\_\_\_\_

b) lakóhelye: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve: \_\_\_\_\_

b) lakóhelye: \_\_\_\_\_

c) telefonszáma: \_\_\_\_\_

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: \_\_\_\_\_

**2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri**

**2.1. alapszolgáltatás**

étkeztetés

házi segítségnyújtás

jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

**3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

**3.1. Étkeztetés**

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: \_\_\_\_\_

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: \_\_\_\_\_

az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

diétás étkeztetés

**3.2. Házi segítségnyújtás**

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: \_\_\_\_\_

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: \_\_\_\_\_

milyen típusú segítséget igényel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

segítség a napi tevékenységek ellátásában

bevásárlás, gyógyszerbeszerzés

személyes gondozás

egyéb, éspedig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele**

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

\_\_\_\_\_

## C II. Jövedelemnyilatkozat étkeztetés, házi segítségnyújtás igényléséhez

### Személyi adatok

#### 1. Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési hely, év, hó, nap: \_\_\_\_\_

Lakcím: település: \_\_\_\_\_ utca/házzsám: \_\_\_\_\_ ir.szám: \_\_\_\_\_

(itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni): \_\_\_\_\_

#### 2. Az ellátást kérelmező családi állapota:

egyedülálló

házastársával/élettársával él együtt

#### 3. A családban élők

<b>adatai:</b>		Neve	Rokoni kapcsolat*	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	16. élet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	megjegyzés**
Az ellátást igénylő	kérelmező						
+ a vele családban élő	Házastársa/élettársa						
	Gyermeke 1						
	Gyermeke 2						
	Gyermeke 3						
	Gyermeke 4						
	Gyermeke 5						
	További közeli hozzátartozója 1						
	További közeli hozzátartozója 2						
További közeli hozzátartozója 3							

\* A kérelmező: egyeneságbeli rokona (szülő, nagyszülő), örökbefogadott, a mostoha- és nevelt gyermeke, az örökbefogadó, a mostoha- és a nevelőszülője, valamint testvére/\*\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását.

#### 4. A család lakóhelye:

település: \_\_\_\_\_ utca/házzsám: \_\_\_\_\_ ir.szám: \_\_\_\_\_

A család létszáma: \_\_\_\_\_ fő

## Jövedelmi adatok:

### 1. A családtagok jövedelme (a családtagokat a 3. pontban megadott sorrendben kell feltüntetni)

		Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó	Alkalmi munkavégzésből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem	Összes jövedelem
Az ellátást igénylő	kérelmező								
+ a vele családban Élő	Házastársa/élettársa								
	Gyermeke 1								
	Gyermeke 2								
	Gyermeke 3								
	Gyermeke 4								
	Gyermeke 5								
	További közeli hozzátartozója 1								
	További közeli hozzátartozója 2								
	További közeli hozzátartozója 3								

**Felelősségem tudatában kijelentem,** hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó, a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek).

**Tudomásul veszem,** hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatokat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti.

**Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: \_\_\_\_\_

Kérelmező/törvényes képviselő aláírása

\_\_\_\_\_