

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

Név:.....
Születési név:.....
Bejelentett lakóhely:.....
.....
Bejelentett tartózkodási hely:.....
.....
Értesítési cím:.....
Telefonszám:.....
Email 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
 - lakhatással kapcsolatos problémák
 - egyéb, és pedig:.....
-
-
-

- 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