



Szociális Iroda
3565 Tiszalúc, Táncsics utca 7.
Tel: 46/451-096
e-mail: szocialisiroda@tizsaluc.hu

Iktatószám:.....
Dátum:.....

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....
Születési név:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, időpontja:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Cselekvő képesség: (kérjük, aláhúzással jelölje)

- Cselekvőképés
- Korlátozottan cselekvőképés/cselekvőképességet korlátozó gondnokság
- Cselekvőképtelen/cselekvőképességet kizáró gondnokság

Nevezett hozzátartozójának /törvényes képviselőjének: (kérjük aláhúzással jelölje)

- a) neve:
- b) lakóhelye/értesítési címe:.....
- c) telefonszáma:

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri (kérjük aláhúzással jelölje)

- a) étkeztetés
- b) házi segítségnyújtás
- c) nappali ellátás

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

3.1. Étkeztetés:

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

- helyben fogyasztja
- elvitellel
- kiszállítással
- diétás étkeztetés, éspedig

3.2. Házi segítségnyújtás:

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

3.3. Nappali ellátás:

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Dátum: Tiszalúc, 20.....

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása