

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

(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

támogató szolgáltatás

2.2. nappali ellátás

idősek nappali ellátása

fogyatékosok nappali ellátása

demens személyek nappali ellátása

2.3. átmeneti ellátás

időskorúak gondozóháza

fogyatékos személyek gondozóháza

pszichiátriai betegek átmeneti otthona

szenvedélybetegek átmeneti otthona

hajléktalan személyek átmeneti szállása

- 2.4. ápolást-gondozást nyújtó intézmény
- idősek otthona
 - pszichiátriai betegek otthona
 - fogyatékos személyek otthona
 - hajléktalan személyek otthona
 - szenvedélybetegek otthona
- 2.5. rehabilitációs intézmény
- pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye
 - szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye
 - fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye
 - hajléktalan személyek rehabilitációs intézménye
- 2.6. lakóotthon
- fogyatékos személyek lakóotthona
 - ápoló-gondozó célú
 - rehabilitációs célú
 - pszichiátriai betegek lakóotthona
 - szenvedélybetegek lakóotthona
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:
- 3.4. Támogató szolgáltatás igénybevétele
- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
 - milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

- milyen típusú segítséget igényel:
szállító szolgáltatás
személyi segítő szolgáltatás
- 3.5. Nappali ellátás
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
étkeztetést igényel-e: igen (normál diétás) nem
milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést:
egyéb szolgáltatás igénylése:
- 3.6. Átmeneti elhelyezés
milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:
milyen időtartamra kéri az elhelyezést:
milyen okból kéri az elhelyezést:
- 3.7. Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény
milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:
határozott (annak ideje)
határozatlan
soron kívüli elhelyezést kér-e:
ha igen, annak oka:

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

.....