

Kisköre Városi Önkormányzat 3384 Kisköre, Széchenyi út 24 Tel:36/358-311	KÉRELEM	A kérelem beérkezésének dátuma		
	A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez	Év	hó	nap
Az ellátást igénybevevő adatai				
Név:				
Születési neve:		Állampolgársága:		
Anyja neve:				
Születési hely:		Születési idő:	év	hó nap
Lakóhely:				
Telefonszám:				
Tartózkodási helye:				
TAJ száma:		Személyi ig.szám:		
Közügyi ig.szám:		Nyugdíjtörzsszáma:		
Cselekvőképességre vonatkozó adatok:				
Nem gondnokolt ☐ Gondnokolt ☐ korlátozó • kizáró •				
Megnevezett legközelebbi hozzátartozójának(törvényes képviselőjének)adatai				
Név:		Telefonszám:		
Lakóhely:				
Milyen típusú szociális alapszolgáltatás igénybevételét kéri				
• Étkeztetés ☐				
• Házi segítségnyújtás ☐				
Személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok				
Étkeztetés ☐				
Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:				
Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:				
Az étkezés módja:				
• Helyben fogyasztás ☐				
• Saját elvitellel ☐				
• Kiszállítással ☐				
Házi segítségnyújtás ☐				
Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:				
Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:				
Milyen típusú segítséget igényel:				
• Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében ☐				
• A személyi higiénia megtartásában való közreműködés körében ☐				
• A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében ☐				
• A háztartási tevékenységben való közreműködés körében ☐				
• A fizikai támogatás körében ☐				
• A háziorvos írásos rendelésén alapuló terápiakövetése ☐				
Egyéb szolgáltatás igénylése:				

Dátum:

.....
Az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő) aláírása