

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

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
- oron kívüli elhelyezést kér-e:
- ha igen, annak oka:

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása: