

K É R E L E M

személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybeviteléhez

1.) Alulírott, ellátást kérelmező:, születési név:
születési hely:, év: hónap: nap:
anyja neve:, szem. ig. szám:
nyugdíjtörzsszám: TAJ szám:
lakóhely:, tel.:
tartózkodási hely:
értesítési cím:

állampolgárság:
bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállás, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:

a kérelmező törvényes képviselője, megnevezett hozzátartozója adatai:

név:, születési név:

lakóhely:, tel.:

azzal a **kérelemmel** fordulok a Egri Szociális Szolgáltató Intézmény, hogy

- alapszolgáltatás keretében: - **étkeztetés**

- **házi segítségnyújtás**

- **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás**

- nappali ellátás keretében: - **idősek klubjába történő felvétel**

- **fogyatékosok nappali intézményében elhelyezés**

szolgáltatást részemre biztosítani szíveskedjenek.

2.) A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevitelére vonatkozó adatok:

2.1. Étkeztetés esetén:

Étkeztetés formája: **ebéd - vacsora**

A szolgáltatás biztosításának igényelt időpontja:

gyakorisága:

Az étkeztetés módja: - **elvitel**

- **helyben fogyasztás** (idősek klubja)

- **szállítás**

- **házhoz szállítás**

2.2. Házi segítségnyújtás esetén:

A szolgáltatás biztosításának igényelt időpontja:

Az ellátás gyakorisága: **heti** **alkalom, napi** **óra**

A segítségnyújtás típusa: - segítség a napi tevékenységek ellátásában

- bevásárlás, gyógyszerbeszerzés

- személyi higiéné biztosítása, ápolás, felügyelet

- ügyintézés

- egyéb, éspedig:

2.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetén:

A szolgáltatás biztosításának igényelt időpontja:

2.4. Nappali ellátás esetén:

A szolgáltatás biztosításának igényelt időpontja:

Megjegyzés:

A gondozási szükséglet vizsgálata során be kell mutatni a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leletek és szakvélemények másolatát.

Eger, 2021.....

.....
az ellátást kérelmező

(törvényes képviselő) aláírása

Hozzájárulok ahhoz, hogy a házi orvos egészségi állapotomról felvilágosítást adjon, tudomásul veszem, hogy kérelmem alapján az intézmény munkatársa lakásomon felkeresi.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális ellátás igénybevitelének során történő felhasználásához.

Átvettem: 2021

.....
gondozási központ vezető