

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez „A”

1. Az ellátás igénybe vevő adatai:

Név:.....
Születési név:.....
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:.....

A kérelem beadásával egyidejűleg nyilatkozom, hogy a megadott adatok valósak és érvényesek

2. Milyen típusú ellátást igénybevételét kéri:

étkeztetés
házi segítségnyújtás
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

nappali ellátás
- idősek nappali ellátása
- fogyatékosok nappali ellátása

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 tevékenység ellátásában
- bevásárlás, gyógyszerbeszerzés
- személyes gondozás
- egyéb.....

3.3. Nappali ellátás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

egyéb szolgáltatás igénylése:

Megjegyzések:

Házi segítségnyújtás igénybevételére irányuló kérelem esetén - ha az elhelyezést az általános szabályok szerint kéri - a gondozási szükséglet vizsgálata során be kell mutatni a gondozási szükséglet megítélését szolgáló, rendelkezésre álló leleteket és szakvélemények másolatát.

Dátum:

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

I.

Jövedelemnyilatkozat

(valamennyi ellátási forma esetén a kérelemmel egyidejűleg kell benyújtani- kivétel a térítésmentes szolgáltatás; külön nyilatkozat)

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Neve:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési hely,év,hó,nap:.....
Lakóhely: település.....utca/házzám:.....ir.sz.:.....
Tartózkodási hely:.....
(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)
Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

Az 1993. évi III. törvény 117/B.§-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy, vállalja –e(a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak)

igen (ebben az esetben a Jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. vagyonynyilatkozat „ nyomtatványt nem kell kitölteni

nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összeg
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú						
A közeli hozzátartozók neve						
Születési ideje						
Rokoni kapcsolat						
Összesen:						

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

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

az 1993.évi III.tv. 117/B.§-hoz

Nyilatkozat

Alulírott,.....név, szül.h.i.:.....,
..... szám alatti lakos, ezúton
nyilatkozom, hogy, mint étkeztetést igénylő az intézményi térítési díjjal azonos
személyi térítési díj megfizetését vállalom.

.....,2020.hó.....nap

.....
ellátást igénylő/ nyilatkozatot tevő

Tájékoztatás!

Ezen nyilatkozat, vállalás **egy év** időtartamra érvényes.

BODROGKÖZI TÖBBCÉLÚ KISTÉRSÉGI TÁRSULÁS
Szociális Szolgáltató Központ



3973 Cigánd, Fő utca 90.
Tel.: 47/534-440
e-mail: bktak@gmail.com
www.btktszoc.hu



NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott, _____ kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adatnyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá,** hogy _____ (szolgáltató neve, címe), a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

_____, 20 _____ hó _____ nap

aláírás