



Kérelem

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás - Fogyatékos személyek nappali ellátása igénybevételéhez

Az ellátást kérelmező adatai:

Név:

Születési név:Anyja neve:.....

TAJ:.....

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Tartására köteles személy

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:.....

Az ellátást igénylő hozzájárul, hogy a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság által fejlesztett Országos Szakmai Rendszerben - SZIA - (SzGyF Integrált Adatkezelő rendszer), a személyes adatai rögzítésre kerüljenek.

Dátum:

az ellátást igénylő (törvényes képviselő) aláírása

Egészségi állapotra vonatkozó igazolás

(a házi orvos, kezelő orvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Az ellátást kérelmező adatai:

Név (születési név):

Születési hely, idő:

Lakóhelye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás igénybevétele esetén (házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):

1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes részben képes segítséggel képes

1.2. szenved-e krónikus betegségben:

1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

.....

1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges: igen nem

1.6. szenvedett fertőző betegségben 6 hónapon belül: igen nem

A házi orvos (kezelő orvos) egyéb megjegyzései: _____

_____, _____ év _____ hó _____ nap

orvos aláírása

Ph.

Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakcím: település:..... utca/házzám:..... ir.szám:.....

(itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az ellátás kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

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

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 felhasználáshoz.

Dátum:

az ellátást igénylő (törvényes képviselő) aláírása