



KÉRELEM

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szociális alapszolgáltatás igénybevételéhez

1. Az ellátást kérelmező adatai:

Név:

Születési név: a.n.:

Személyi igazolvány szám:

TAJ szám:

Születési hely, időpont:.....

Állampolgárság:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállás:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Nyugdíjtörzsszám: _____ - _____ - _____

Vezetékes telefonszám:..... Mobil:.....

Legközelebbi hozzátartozó (törvényes képviselő)

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

c) telefonszáma:.....

2. Szociális rászorultság megállapítására vonatkozó adatok:

Kivel él együtt

- Egyedül élek
- Nem élek egyedül

Súlyos fogyatékossgal élek együtt

nem

igen

amennyiben igen annak az igazolására folyósítást igazoló határozat, vagy más okirat, fogyatékossg fennállását igazoló szakvélemény csatolása szükséges.

Pszichiátria betegséggel élek együtt

Súlyos fogyatékossgal élek együtt

nem

igen

amennyiben igen, arról szóló dokumentum csatolása szükséges.

3. *Az igénybevételre vonatkozó adatok:*

- miért kéri a szolgáltatást:
- milyen időtartamra kéri a szolgáltatást: határozatlan határozott ,
- Ha határozott időre kéri a szolgáltatást, annak ideje:
- soron kívüli szolgáltatást kér-e: nem , igen . Ha igen, annak oka:

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.

Az ellátást igénylő hozzájárul, hogy a Központi Elektronikus Nyilvántartásba /KENYSZI/, a személyes adatai rögzítésre kerüljenek.

az ellátást igénylő (törvényes képviselő) aláírása