

**Kérelem szociális alapellátás  
(ÉTKEZTETÉS, HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS) igénybevételéhez**

A

**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 (TAJ): .....

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: .....fő

**2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri <sup>1</sup>**

**2.1. alapszolgáltatás**

étkeztetés

házi segítségnyújtás

<sup>1</sup> Az igényelt ellátást X-szel kell jelölni

**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:

elvitellel

kiszállítással

**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. Megjegyzések**

3.3.1. Házi segítségnyújtás és idősek otthona 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 leletek és szakvélemények másolatát.

Dátum: .....

---

Az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő) aláírása