

Kérem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Cselekvőképesség mértéke:

Cselekvőképes korlátozottan cselekvőképes cselekvőképtelen

Tartására köteles személy és/vagy legközelebbi hozzátartozó és/vagy törvényes képviselő:

(a megfelelő aláhúzendő!)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

3. Az igényelt szociális ellátás típusa (csak a megfelelő pontot kérjük kitölteni!)

3.1. Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

diétás étkeztetés milyen típusú diéta:.....

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:.....

3.3. Nappali ellátás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

intézményi kisbusszal beszállítást kér-e:.....

3.4. Ápolást-gondozást nyújtó idők otthona

milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:

határozott (annak ideje)

határozatlan

oron kívüli elhelyezést kér-e:

ha igen, annak oka:.....

Hány ágyas szobába kéri felvételét: 1 – 2 -3 – 4 (férfi ápolási) – 6 (női ápolási)

3.5. Egyéb megjegyzések az igénybeveendő szolgáltatással kapcsolatban:

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása: