3. melléklet a 6/2021. (V. 12.) önkormányzati rendelethez

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név: .....

Születési neve:.....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye: .....

Értesítési címe: .....

Állampolgársága: .....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....

Cselekvőképessége: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Törvényes képviselő adatai:

Neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakó-, tartózkodási hely vagy értesítési cím:.....

Telefonszáma: .....

Kérelmező által megnevezett hozzátartozó adatai:

Neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, időpontja: .....

Lakó-, tartózkodási hely vagy értesítési cím:.....

Telefonszáma: .....

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

□ étkeztetés helyben fogyasztással elvitellel kiszállítással*

□ házi segítségnyújtás

□ idősek nappali ellátása étkezéssel étkeztetés nélkül*

(*megfelelő aláhúzandó*)

3. Soron kívüli ellátásra vonatkozó igény: ……

4. Kérelem előterjesztésének időpontja: ……...

5. Egyéb információk: ……..

Az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján hozzájárulok, hogy a szolgáltatás nyújtása érdekében a Szociális, Családsegítő és Gyermekjóléti Intézmény és a szolgáltatás nyújtásában közreműködő szervezetek megismerjék a személyes adataimat, illetve az egészségi állapotomról szóló igazolásban foglaltakat. Tudomásul veszem, hogy ezen adataimat kizárólag a szolgáltatás nyújtása érdekében használják fel a szolgáltatók.**

Dátum:……..

……

Az ellátást igénybe vevő

(törvényes képviselő) aláírása

** *Az adatkezelésről szóló adatkezelési tájékoztató megtalálható a Szociális, Családsegítő és Gyermekjóléti Intézmény hirdetőtábláján*