

KÉRELEM**a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás – szociális étkeztetés- igénybevételére****1. Az ellátást kérelmező adatai:**

Név:

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, szabad mozgás és tartózkodás joga:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Az ellátást kérelmező cselekvőképes: igen nem**Amennyiben nem, úgy****törvényes képviselőjének:**

a.) neve:.....

b.) születési neve:.....

c.) anyja neve:.....

d.) születési helye, időpontja:.....

e.) lakóhelye:.....

f.) tartózkodási helye:.....

g.) telefonszáma:.....

a tartására kötelezett személy:

a.) neve:.....

b.) születési neve:.....

c.) anyja neve:.....

d.) születési helye, időpontja:.....

e.) lakóhelye:.....

f.) tartózkodási helye:.....

g.) telefonszáma:.....

legközelebbi hozzátartozójának:

a.) neve:.....

b.) születési neve:.....

c.) anyja neve:.....

d.) születési helye, időpontja:.....

e.) lakóhelye:.....

f.) tartózkodási helye:.....

g.) telefonszáma:.....

2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Szociális étkeztetés igénybevétele:

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

A jelen dokumentum aláírásával nyilatkozom, hogy az eljárással kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat megérettem.¹

Azon személyes adataimnak az eljárás során történő felhasználásához hozzájárulok, melyek megadása nem kötelező.²

A megfelelő választ a -ben X-el kell jelölni!

Kiszállítás,.....

.....
az ellátást kérelmező (törvényes képviselő) aláírása

¹ A kérelmező a négyzetbe elhelyezett X jellel nyilatkozik, e nyilatkozat nélkül a kérelem nem fogadható be.

² A kérelmező a négyzetbe elhelyezett X jellel nyilatkozik, e nyilatkozat nélkül a kérelem nem fogadható be, ha olyan személyes adatot ad meg (pl. telefonszám), amely megadása nem kötelező.

NYILATKOZAT ALAPSZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

Alulírott(ellátást kérelmező vagy törvényes képviselője
nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában más szociális alapszolgáltatást

igénybe veszek nem veszek igénybe.

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe (csak a fentiekben bejelölt „igénybe veszek” válasz esetén kitöltendő):

Szolgáltatás típusa	Szolgáltató neve/címe	Igénybevétel kezdete
szociális étkeztetés		
házi segítségnyújtás		
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás		
közösségi ellátások		
támogató szolgáltatás		
nappali ellátás		

Felhívom a figyelmét arra, hogy amennyiben népkonyha, családsegítés, utcai szociális munka, nappali melegedő, falu és tanyagondnoki szolgáltatást, valamint szenvedélybetegek részére nyújtott alacsony küszöbű szolgáltatást vesz igénybe, arról nem kell nyilatkoznia.

Kisszállás,.....

.....
ellátást kérelmező/törvényes képviselő aláírása