

Nyilvántartási szám: .....  
(az intézmény tölti ki)

**Kérelem  
szociális intézményi ellátás igényléséhez**

**1. Az ellátást igénylő adatai**

Név: .....

Születési név: .....

Anyja születési neve:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Az ellátást igénylő állampolgársága:.....

Bejelentett lakóhely:.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

**2. Amennyiben Önnek van törvényes képviselője, a törvényes képviselő**

Név: .....

Születési név: .....

Bejelentett lakóhely:.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

**3. Megnevezett hozzátartozó:**

Név: .....

Születési név: .....

Bejelentett lakóhely:.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím: .....

Rokonsági fok: .....

4. A kérelmező:      A) cselekvőképés,  
                              B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott,  
                              C) cselekvőképességében teljesen korlátozott,  
(kérem, aláhúzással jelölje)

5. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e:      igen      nem  
(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név: .....

Születési név: .....

Bejelentett lakóhely:.....

.....

Bejelentett tartózkodási hely:.....

.....

Értesítési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím: .....

6. A kérelem benyújtásának oka : (kérem, aláhúzással jelölje; több ok is jelölhető)

- az önellátó képesség csökkenése, illetve elvesztése
- jövedelmi, megélhetési okok
- a család ellátó képességének csökkenése, illetve elvesztése
- mentális, vagy pszichés problémák
- lakhatással kapcsolatos problémák
- egyéb, és pedig:.....  
.....  
.....  
.....

7. A kért intézménytípus megjelölése az igények sorrendjében:

Sorszám	Intézményi ellátás típusa	Intézmény székhelyének címe	Intézmény telephelyének címe
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

8. Soron kívüli elhelyezést kér-e:      igen                      nem  
(kérem, aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén, kérem, indokolja:

.....  
.....  
.....

.....  
9. Az ellátás időtartama: határozott: .....  
határozatlan

(kérem, aláhúzással jelölje, a határozott időt pontosan jelölje meg, pl. 3 hónap)

10. A kérelem előterjesztésének, vagy a beutaló határozat beérkezésének időpontja: (az intézmény tölti ki)

.....

11. Az előgondozás lefolytatásának időpontja: (az intézmény tölti ki)

.....

12. Egyéb közlendő:

.....

.....

.....

.....

**Nyilatkozat:**

Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum:

---

az ellátást kérelmező aláírása

az ellátást kérelmező törvényes  
képviselőjének aláírása