

Kérelem HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS igénybevételére

(Nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!)

1. Az ellátást igénylő neve:
2. Születési neve:
3. Születési helye, időpontja:
4. Anyja neve:
5. TAJ:
6. Lakóhelye:
7. Tartózkodási helye:
8. Megadott lakóhelyen/tartózkodási helyen egyedül él*: igen nem
9. Telefonszáma:
10. Állampolgársága:
11. Személyi igazolvány száma:
12. Közgyógyellátási igazolvány száma:
13. Tartási szerződése*: van - nincs
14. Amennyiben gondnokság alatt áll, gondnokának neve, címe, telefonszáma:
-
15. Legközelebbi hozzátartozójának:
Neve: Születési neve:
Lakóhelye:
Telefonszáma:

Benyújtandó melléklet: Személyi igazolvány, lakcímkártya fénymásolata

Dátum:

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek:
az ellátást igénylő aláírása

Egészségi állapotra vonatkozó adatok

(a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

Az ellátást igénylő neve: TAJ:

Születési hely, idő:

Lakóhelye:

1. Házi segítségnyújtás esetén:

1.1. krónikus betegségek (kérjük, sorolja fel):

1.2. fertőző betegségek (kérjük, sorolja fel):

1.3. fogyatékoság (típusa és mértéke):

1.4. egyéb megjegyzések:

.....

.....

Dátum:

Ph.

.....

orvos aláírása

Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely:

(itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszáma (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e:

igen – ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét nem kell kitölteni,

nem.

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges **jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam.**

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő aláírása