

Kérelem HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS igénybevételére

(Nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!)

1. Az ellátást igénylő neve:
2. Születési neve:
3. Születési helye, időpontja:
4. Anyja neve:
5. Lakóhelye:
6. Tartózkodási helye:
7. Telefonszáma:
8. Állampolgársága:
9. Személyi igazolvány száma:
10. TAJ:
11. Közgyógyellátási igazolvány száma:
12. Tartási szerződése*: van - nincs
13. Amennyiben gondnokság alatt áll, gondnokának neve, címe, telefonszáma:
14. Legközelebbi hozzátartozójának:
Neve: Születési neve:
Lakcíme: (ír.sz).....
Telefonszáma:
15. Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:
milyen típusú segítséget igényel*:
 1. segítség a napi tevékenységek ellátásában
 2. bevásárlás, gyógyszerbeszerzés
 3. személyes gondozás
 4. egyéb, éspedig:

* a megfelelőt kérjük aláhúzni

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:

Lakóhely:

1. Házi segítségnyújtás esetén:

1.1. szenved-e krónikus betegségben:

1.2. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:

.....

1.3. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:

1.4. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e:

1.5. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül:

1.6. egyéb megjegyzések:

.....

.....

Dátum:.....

Ph.

.....

orvos aláírása

Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező:

Neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:.....

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

Telefonszáma:

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.

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkaügyi 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

NYILATKOZAT

(a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet 18. § alapján)

Alulírott nyilatkozom, hogy a Kérelem benyújtásának időpontjában

más szociális alapszolgáltatást nem veszek igénybe.

az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe:

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

Dátum:

.....
az ellátást igénylő aláírása