



# XXII. KER. ÖNKORMÁNYZAT SZOCIÁLIS SZOLGÁLAT

1221 BUDAPEST, ANNA U. 10. TEL: 226-01-79, 229-23-58

ADATLAP (szóbeli kérés esetén az adatokat a Szolgálat megbízottja tölti ki)

## 1. NÉV:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

LAKÓHELYE:

TAJ száma:

Tel. szám:

Szig. szám:

Cselekvőképesség: cselekvőképes

Tartózkodási helye: címén

Állampolgársága: magyar

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása/tartózkodás jogcíme:-

	HOZZÁTARTOZÓ	HOZZÁTARTOZÓ (tartásra kötelezett)	Gondnok (törv. képv.)	Kapcsolat- felvétel kizárt	ÉRTESÍTENDŐ személy
NÉV					
LAKCÍM					
Anyja neve					
születési helye, ideje					
telefon					

Kérelmező családi állapota: egyedülálló

házasállással, élettárral él

## 2. Milyen típusú ellátás igénybevétele kéri

mikortól:

Étkeztetés

helyben fogyasztás

☐

elvitellel

☐

kiszállítva

☐

Házi segélynyújtás

☐

Támogató szolgáltatás

☐

Jelzőrendszeres gondozás

☐

Idősek nappali ellátása

☐

Fogyatékosok nappali ellátása

☐

Pszichiátriai betegek nappali ellátása

☐

Pszichiátriai betegek közösségi ellátása

☐

## 3. Nappali (fogyatékos klub) ellátás igénybevétele esetén:

étkezéssel

☐

étkezés nélkül

☐

## 4. NYILATKOZOM, hogy alapellátást máshol igénybe veszek

☐

nem veszek igénybe

☐

Ha igénybe vesz, hol/melyiket:

## 5.

Nyilatkozom, hogy a szolgáltatás nyújtása érdekében a Szociális Szolgálat és a szolgáltatás nyújtásában közreműködő szervezetek megismerhetik 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 (kitöltés ideje):

Kérelmező (törvényes képviselő)

KIÁLLÍTOTTA:

\*Jelzőrendszeres Házi Segítségnyújtás igénybevétele esetén kötelező kitölteni