



Akácfa Idősek Gondozóháza
2118 Dány Szabadság út 095/27

**Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó
szociális ellátás igénybevételéhez
„A”**

| | |
|--|--|
| Név: | |
| Születési név: | |
| Anyja neve: | |
| Szem. igazolvány száma: | |
| Születési hely, időpont: | |
| Lakóhelye: | |
| Tartózkodási helye: | |
| Állampolgársága: | |
| Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása: | |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele: | |
| Közgyógy igazolvány száma: | |
| Telefonszáma: | |
| Tartására köteles személy | |
| a) neve: | |
| b) lakóhelye: | |
| c.) telefonszáma: | |
| Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének): | |
| a) neve: | |
| b) lakóhelye: | |
| c) telefonszáma: | |
| Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: | |
| 2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri idősek gondozóháza | |
| <input type="checkbox"/> | |
| Kelt: | |
| Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírás | |