



## KÉRELEM

### ***a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez***

**„A”**

*(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok  
figyelembevételével töltendő ki.)*

#### **1. Az ellátást igénybe vevő adatai:**

Név:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja (év, hó, nap):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Állampolgársága:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Telefonszáma:.....

Tartására köteles személy

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

c) telefonszáma:.....

Az igénylő a Ptk. szabályai szerint:

- a. cselekvőképese
- b. cselekvőképességében részlegesen korlátozott (kirendelő határozat mellékelve)
- c. cselekvőképességében teljesen korlátozott

#### **2.\* Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri?**

a) ápolást-gondozást nyújtó intézmény

- idősek otthona
- pszichiátriai betegek otthona

\* A megfelelőt kérjük aláhúzni



- fogyatékos személyek otthona
- szenvedélybetegek otthona

**b) rehabilitációs intézmény**

- szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye
- fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye

**c) lakóotthon / támogatott lakhatás**

- támogatott lakhatás
- fogyatékosok lakóotthona
- pszichiátriai betegek lakóotthona

**3. Egyéb megjegyzés:**

.....

Dátum: .....

.....

Az ellátást igénybe vevő  
és/vagy törvényes képviselője aláírása

**A kérelemhez csatolandó dokumentumok:**

- Az ellátott azonosításához szükséges iratok másolata (személyazonosító igazolvány, lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata, Társadalombiztosítási azonosító jele).
- A kérelem elbírálásához szükséges ellátotti egészségügyi és mentális állapotával kapcsolatos dokumentáció (12 hónapnál nem régebbi szakorvosi leletek, zárójelentések, fogyatékoság illetve a betegségekre jellege szerinti szakorvosi vélemény).
- A fogyatékoságával összefüggő gyógypedagógiai és egyéb dokumentáció (IQ teszt, MAWI teszt, PAC teszt, egyéb hivatalos vizsgálat).
- A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999 (XI.24.) sz. SZCSM rendelet 1. sz. melléklete alapján, az ellátott egészségi állapotára vonatkozó igazolás (kizárólag alapvizsgálat esetén).
- A fogyatékoságról vagy az egészségkárosodásról kiadott hatósági határozat, szakhatósági állásfoglalás vagy szakvélemény másolata (2013. év előtti ha rendelkezésre áll).
- Gondnoki kirendelő határozat, amennyiben releváns.