

## Kérelem személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás körébe tartozó

### ÉTKEZTETÉS igénybevételéhez

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

Név: \_\_\_\_\_  
Születési neve: \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_  
Születési helye, időpontja: \_\_\_\_\_  
Lakóhelye: \_\_\_\_\_  
Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_  
Állampolgársága: \_\_\_\_\_  
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása: \_\_\_\_\_  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: \_\_\_\_\_  
Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Az ellátást kérelmező cselekvőképes:      igen      nem

Amennyiben nem, úgy törvényes

#### **képviselőjének:**

a) neve: \_\_\_\_\_  
b) születési neve: \_\_\_\_\_  
c) anyja neve: \_\_\_\_\_  
d) születési helye, időpontja: \_\_\_\_\_  
e) lakóhelye: \_\_\_\_\_  
f) tartózkodási helye: \_\_\_\_\_  
g) telefonszáma: \_\_\_\_\_

#### **tartásra köteles személy**

a) neve: \_\_\_\_\_  
b) születési neve: \_\_\_\_\_  
c) anyja neve: \_\_\_\_\_  
d) születési helye, időpontja: \_\_\_\_\_  
e) lakóhelye: \_\_\_\_\_  
f) tartózkodási helye: \_\_\_\_\_  
g) telefonszáma: \_\_\_\_\_

#### **legközelebbi hozzátartozójának**

a) neve: \_\_\_\_\_  
b) születési neve: \_\_\_\_\_  
c) anyja neve: \_\_\_\_\_  
d) születési helye, időpontja: \_\_\_\_\_  
e) lakóhelye: \_\_\_\_\_  
f) tartózkodási helye: \_\_\_\_\_  
g) telefonszáma: \_\_\_\_\_

#### **2. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

##### 2.1. Étkeztetés:

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: \_\_\_\_\_

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: \_\_\_\_\_

Az étkeztetés módja:

- elvitellel

- kiszállítással
- diétás étkeztetés

Kelt: \_\_\_\_\_

---

Az ellátást igénybe vevő  
(törvényes képviselő) aláírása