



Kérelem idősek otthona igénybevételéhez

1. Az ellátást igénylő adatai

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Nyugdíj törzsszáma: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Állampolgársága: _____

TAJ szám: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ Személyi Ig. sz.: _____

Cselekvőképesség mértéke: cselekvőképes – cselekvőképességet részlegesen korlátozó

cselekvőképességet teljesen korlátozó

2. Tartásra köteles személy/törvényes képviselő adatai

Tartásra köteles személy/törvényes képviselőjének neve: _____

Lakcíme: _____

Telefonszáma: _____

Legközelebbi hozzátartozójának neve: _____

Lakcíme: _____

Telefonszáma: _____

3. Milyen okból kéri az elhelyezést: _____

Soron kívüli elhelyezést kér-e: _____ ha igen, annak oka: _____

Szeged, 20 .

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása