



Kérelem szociális alapszolgáltatás igénybevételéhez

Az ellátást igénylő adatai

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely és idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Állampolgárság: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ-szám): _____

Tartásra köteles személy adatai (név, lakóhely, elérhetőség):

Legközelebbi hozzátartozó adatai (név, lakóhely, elérhetőség):

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: _____

Szociális alapszolgáltatások igénybevétele

Milyen szolgáltatást szeretne igényelni (a megfelelő aláhúzendő, több ellátás is igényelhető)?

nappali ellátás

személyi segítség

személyszállítás

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását? _____

Milyen gyakorisággal szeretné igénybe venni az ellátást? _____

Eger, _____

*Az ellátást igénylő személy
(vagy törvényes képviselőjének) aláírása*