



Ezüstkor Szociális Gondozó Központ

2083 Solymár, Templom tér 8/b.
Tel.: +36 26 361-930, +36 30-474-38-02
E-mail: ezustkor@solymar.hu

Kérelem és adatlap

- személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás 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:

Tartására kötelezett személy

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

d) cselekvőképesség mértéke:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2. Ellátás típusa (a megfelelő rész aláhúzendó)

a) Idősek nappali ellátása

b) Házi segítségnyújtás

Dátum: 20

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírás