

"A"

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

**Az ellátást igénybe vevő adatai:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Szem. igazolvány száma: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, időpontja: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): \_\_\_\_\_

Nyugdíjas törzsszáma: \_\_\_\_\_

Legközelebbi hozzátartozójának:

Neve: \_\_\_\_\_

Neve: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Az ellátást igénybe vevő aláírása