KAZINCBARCIKAI SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT

I. Számú Idősek Klubja
3700 Kazincbarcika, Csokonai u. 3.
Tel: +3648/512-464
e-mail: idosklub@kszszk.hu web: www.kszszk.hu

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Az ellátást igénybe vevő adatai

Név:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye időpontja:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Telefonos elérhetőség:.....
Állampolgársága:.....
Cselekvőképessége:……

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve.
.....
b) lakóhelye.
.....
c) telefonszáma:
.....

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
Étkezést igényel-e: igen nem
Milyen gyakorisággal kéri az étkezést:.....
Egyéb szolgáltatások igénylése:.....

Dátum:……..

.....
Az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő) aláírása