Szatmári Irgalmas Nővérek Szent Vince Idősek Otthona
Székhely: 2500 Esztergom, Pázmány P.u.18.
E-mail: info@szentvinceotthon.hu
Tel: 33/500-215

KÉRELEM

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai

Név: ……. Születési név:……..……

Anyja neve: ……..……..

Születési helye, időpontja:…….……

Lakóhelye:……..…..……..……...

Tartózkodási hely/levelezési cím:…….……...

Tel./e-mail cím:……

TAJ szám:…….

Legközelebbi hozzátartozója (törvényes képviselője)

Név:……Születési név:……

Anyja neve:……

Születési helye, időpontja: …….....

Lakóhelye:…….

Tartózkodási hely/levelezési cím:…….

Tel./e-mail cím:……

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri?

Ápolást-gondozást nyújtó intézmény

- **Idősek otthona** ☐

2500 Esztergom Pázmány Péter u.18.

2.Miért kéri elhelyezését?

……

……

……

……

A beköltözés módja (személygépkocsi, betegszállító):

……

Soron kívüli elhelyezést kér-e?

- **Nem**
- **Igen(indoka):**……

……..

Kelt,……..., …… év……hó……nap

……. ……. ……

Ellátást igénybe vevő (vagy) Törvényes képviselő Hozzátartozó aláírása

Kérelem postán érkezett: ……... év……..…….hó……nap

Kérelem kézbe adva: ……. ..év…….....hó…...nap átadta: ……..……

átvette:……