



Nyilvántartási szám:..... (intézmény tölti ki)

KÉRELEM

idősek otthonában történő ellátás igényléséhez
(A kérelmet olvashatóan **NYOMTATOTT BETŰKKEL** kérjük kitölteni)

I. Az ellátást igénybe vevői adatai

Családi és utónév:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, időpontja:

Lakóhelye: Ir. sz.:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

Telefonszáma:

A Kérelmező:

NAGYKORÚ GYERMEKÉNEK:

Családi és utónév:.....

Születési név:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

NAGYKORÚ GYERMEKÉNEK:

Családi és utónév:.....

Születési név:

Lakcím:

Tartózkodási hely:.....

Értesítési cím:

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Cselekvőképességet érintő gondnokság alatt áll-e a kérelmező? **IGEN** **NEM**

Ha IGEN:

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJÉNEK:

Családi és utóneve:.....

Születési neve:.....

Születési hely, idő

Lakcíme:.....

Személyigazolvány szám:.....

Telefonszám:

E-mail cím:.....

Gondokság típusa:

cselekvőképességet teljesen korlátozó

cselekvőképességet részlegesen korlátozó

Részlegesen korlátozó gondnokság esetén az alábbi ügycsoportra terjed ki:

1.
2.
3.
4.

Gondnokság kezdete:.....

Gondnokság hatálva:

gondnok

ideiglenes gondnok

Soron kívüli elhelyezést kér-e?

IGEN

NEM

Ha igen, annak indoklása:

1. Önmaga ellátására teljesen képtelen és nincs olyan hozzátartozója, aki ellátásáról gondoskodna, és ellátása más egészségügyi vagy szociális szolgáltatás biztosításával sem oldható meg
2. A háziorvos, kezelőorvos szakvéleménye szerint soron kívüli elhelyezése indokolt
3. Szociális helyzetében, egészségi állapotában olyan kedvezőtlen változás következett be, amely miatt a soron kívüli elhelyezése vált szükségessé
4. Kapcsolata a vele együtt élő hozzátartozójával, eltartójával helyrehozhatatlanul megromlott és további együttélés életét, testi egészségét veszélyezteti

A közölt adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek. Hozzájárulok továbbá az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez és azok nyilvántartásához.

Tájékoztatjuk, hogy a megadott személyes adatok törlésre kerülnek, ha az ellátásra vonatkozó igény a teljesítést megelőzően megszűnik vagy a tájékoztatás ellenére a megadott adataik törlését kéri.

Szeretnénk szíves figyelmüket felhívni arra, hogy az alábbiakban felsorolt mellékletek nélkül a Kérelmet hiányosnak tekintjük és nem áll módunkban nyilvántartásba venni!

Jelen kérelem benyújtásával egyidejűleg az adatvédelmi tájékoztató 1 példányát is átvettem.

Kelt:, 2026. év.....hó.....nap

.....
**Ellátást igénybe vevő/
Törvényes képviselő
aláírása**

.....
**Hozzátartozó
aláírása**

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ NYILATKOZATA

Az ellátást kérelmező és/vagy törvényes képviselője tudomásul veszi, hogy jelen kérelemben, valamint a kérelem benyújtásával egyidejűleg megadott személyes adatait, továbbá a megnevezett hozzátartozója személyes adatait az intézmény a **szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. tv 20.§-ban részletezett, jogszabályi kötelezettségek teljesítése céljából és jogalapjául kezeli, tartja nyilván és teljesíti a jogszabály által előírt terjedelmű adatszolgáltatást.** Nevezettek tudomásul veszik, hogy a kérelem mellékletében meghatározott dokumentumok átadása szükséges az ellátás igénybevételéhez. Ezen dokumentumok hiányában kérelme törlése kezdeményezhető.

Kelt:, 2026. évhónap.

.....
Ellátást igénybe vevő/törvényes képviselő

.....
Hozzátartozó

Kérelem postán érkezett: 2026. év.....hó.....nap Iktatás végző szignója:.....

Kérelem kézbe adása: 2026. év.....hó.....nap Átadta:.....

Átvette:.....

A kérelemhez csatolandó szükséges iratok:

- Ha a kérelmező a cselekvőképessége teljesen korlátozó vagy részlegesen korlátozó, akkor az ezt igazoló bírósági ítélet és a gyámhivatal által kiadott gondnokkirendelő határozat másolata, gondnoki kirendelő csatolása

Mellékletek:

Adatvédelmi tájékoztató