IDŐSEK OTTHONA HAJDÚBAGOS
4273 Hajdúbagos, Óvodaköz u. 1.
Tel: (52) 374-167
Ágazati azonosító: S0059067
email: otthon.hajdubagos@gmail.com

Kérelem

a házi segítségnyújtás, mint a személyes gondoskodást nyújtó ellátás igénybevételéhez

Az ellátást kérelmező adatai:

Név:.....

Születési név:.....
Anyja neve: .....
Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....
Születési hely, idő: .....
Lakóhely: .....
Tartózkodási hely:.....
Értesítési cím és telefonszám:.....
Állampolgárság: .....
Magyarországon tartózkodás jogcíme
Bevándorolt:..... Letelepedett: ..... Uniós állampolgár: .....
Menekült: .....Hontalan:.....
A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat: .....
Cselekvőképesség mértéke: .....

Törvényes képviselő

1. neve:..... születési neve.....
2. Állandó lakhelye:.....
3. Tartózkodási helye:.....
4. Értesítési címe:.....
5. telefonszáma: .....

Megnevezett hozzátartozó

1. neve:..... születési neve.....
2. Állandó lakhelye:.....
3. Tartózkodási helye:.....
4. Értesítési címe:.....
5. telefonszáma: .....

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok

Igényelt szolgáltatás:.....

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: .....

Segítség a napi tevékenységek ellátásában:.....

Kérelemhez adatvédelmi klauzula

Az ellátást kérelmező és/vagy törvényes képviselője tudomásul veszi, hogy jelen kérelemben, valamint a kérelem benyújtásával egyidejűleg megadott személyes adatait, továbbá megnevezett hozzátartozója, nagykorú gyermeke személyes adatait az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 20.§- ában részletezett, jogszabályi kötelezettségek teljesítése céljából és jogalapjával kezeli, tartja nyilván és teljesíti a jogszabály által előírt terjedelmű adatszolgáltatást.

Nevezettek tudomásul veszik, hogy a fenti adatok megadása kötelező, az ellátás igénybe vétele ezen adatok hiányában vagy kérelemre történő törlése esetén nem kezdeményezhető.

A megadott személyes adatok törlésre kerülnek, ha az ellátásra vonatkozó igény a teljesítését megelőzően megszűnik, vagy a fenti tájékoztatás ellenére a megadott adataik törlését kérik.

Kelt: Hajdúbagos, 20 ..... hó.....nap

.....

az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselő