



IRMÁK

IRMÁK Közhazsnú Nonprofit
Korlátolt Felelősségű Társaság

Kérelem

Támogató szolgálat

Neve: Születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Értesítési címe:

Telefonszáma: E-mail címe:

TAJ száma:

Állampolgársága:

Magyarországon tartózkodás jogcíme (nem magyar állampolgár esetén): huzamosabb tartózkodási jogosultsággal rendelkező/ hontalan / menekült vagy oltalmazottként elismert / EU állampolgár (Kérem, aláhúzással jelölje!)

Cselekvőképességre vonatkozó adatok (megfelelő rész aláhúzandó):

- cselekvőképes
- támogatott döntéshozatal
- cselekvőképességében részlegesen korlátozott,
- cselekvőképességében teljesen korlátozott

Törvényes képviselő / kirendelt támogató adatai:

Név: Születési név:

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

.....

Telefonszám: E-mail cím:

Kérelmező hozzátartozó adatai

Név: Születési név:

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

.....

Telefonszám: E-mail cím:

Rokonsági fok:

Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e? (Kérem, aláhúzással jelölje!)

igen

nem

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név: Születési név:

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:

.....

Telefonszám: E-mail cím:

Melyik időponttól kéri a szolgáltatást?

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

.....

Milyen típusú segítséget igényel? (Kérem, aláhúzással jelölje!)

- szállító szolgáltatás
- személyi segítő szolgáltatás

Melyik intézményben szeretné a szolgáltatást igénybe venni? (Kérem, aláhúzással jelölje!)

- **IRMÁK Nonprofit Kft. Idősek Otthona és Intézményei** (2081 Piliscsaba Béla király útja 96.)
- **IRMÁK Nonprofit Kft. Kraxner Alajos Idősek Otthona és Intézményei** (2014 Csobánka Margit liget 1)
- **IRMÁK Nonprofit Kft. Fogytékkal Élők Nappali Intézménye és Támogató Szolgálat** (2730 Albertirsa, Dózsa Gy. u. 26.)
- **IRMÁK Nonprofit Kft. Albertirsai Szociális Szolgáltató és Támogató Szolgálat** (2730 Albertirsa, Gr. Széchenyi u. 52.)
- **IRMÁK Nonprofit Kft. Esztergomi Szociális Szolgáltató és Támogató Szolgálat** (2509 Esztergom-Kertváros Schalkház Ferenc utca)

NYILATKOZAT

Alulírott kérelmező hozzájárulok a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 20. §-ában meghatározott adataim kezeléséhez és azok elektronikus úton történő Társadalombiztosítási Azonosító Jel alapú rögzítéséhez és nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum:

.....
az ellátást kérelmező aláírása

.....
az ellátást kérelmező törvényes
képviselőjének aláírása