|  |
| --- |
|  **Cédrus Református** **Egyesített Szociális Intézmény****6500 Baja, Rókus u. 43.**Telefon: 06-79/321-552E-mail: cedrus@diakonia.hu, Honlap: [www.cedrusbaja.hu](http://www.cedrusbaja.hu) |

*Iktatószám: ……………………*

*Érkezett: ……………………….*

***Kérelem***

***személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez***

**PSZICHIÁTRIAI BETEGEK NAPPALI ELLÁTÁSA**

**A kérelmező adatai:**

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely:

Születési idő:

TAJ szám:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

Állampolgárság:

Magyarországon tartózkodás jogcíme:

Bevándorolt Letelepedett Uniós állampolgár Menekült Hontalan

A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:

A kérelmező cselekvőképessége:

 cselekvőképes

 cselekvőképességében részlegesen korlátozott

 cselekvőképességében teljesen korlátozott

**A kérelmező törvényes képviselőjének adatai**

Név:

Születési név:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

Törvényes képviselet jogcíme:

**A kérelmező megnevezett hozzátartozójának adatai:**

Név:

Születési név:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Telefonszám:

**A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:**

A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás időtartama:

 határozott:…………… év …………………………hó ………napjáig

 határozatlan

Az ellátást kérelmező és/vagy törvényes képviselője tudomásul veszi, hogy jelen kérelemben, valamint a kérelem benyújtásával egyidejűleg megadott személyes adatait, továbbá megnevezett hozzátartozója 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 az megadott adataik törlését kérik.

Jelen kérelem benyújtásával egyidejűleg az adatkezelési tájékoztató egy példányát átvettem.

Kelt: ……………… …………… (év) ……… (hó) ………… (nap)

 ………………..………………..

 Kérelmező/ törvényes képviselő