*Patrónus Ház Közhasznú Nonprofit Kft.*

*2100, Gödöllő Zarándok u.5.*

***Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez***

 ***1/2000 (I.7) SZCsM rendelet alapján***

Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

*a)* neve:

*b)* lakóhelye:

*c)* telefonszáma:

Támogatott lakhatás ellátásának igénybevételét kérem a Patrónus Ház Közhasznú Nonprofit Kft., 2100 Gödöllő Rét utca 42 száma alatti intézményébe.

Csatolandó mellékletek:

* Orvos által kitöltött egészségi állapotra vonatkozó igazolás
* Jövedelem- és vagyonnyilatkozat

Dátum: ………………………………………

 az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő) aláírása