

KÉRELEM

1. Ellátást igénylő adatai:

Név:

Taj szám:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely és idő:

Állampolgársága:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Cselekvőképességére vonatkozó adat:

Törvényes képviselő neve:

Elérhetősége:

Gondnokság típusa: Cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság

Cselekvőképességet részlegesen korlátozó gondnokság

2. Kérelmező által megnevezett hozzátartozó

Név:

Anyja neve:

Születési hely és idő:

Lakcím:

Telefonszám:

Kapcsolata a kérelmezővel:

3. A kérelem oka

(rövid leírás megjelölve a kérelmező mentális és egészségügyi állapotát is)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Az ellátást igénylő/törvényes képviselő nyilatkozata

Hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez.

A közölt adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Egyéb közlendők:

.....
.....
.....

Budapest,

év

hó

nap

-

Ellátást igénylő/törvényes képviselő