



## NYILATKOZAT

személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás iránt  
**a cselekvőképességet ideiglenesen korlátozó gondnokság esetén**

Alulírott (név) .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Lakhely: .....

Születési hely, idő: .....

kérelemmel fordulok a Szociális Gondozó Központ Idősek Otthonához személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás iránt.

Nyilatkozom, hogy ezen kérelmemmel a tartós bentlakásos intézményi szociális ellátás szolgáltatást kívánom igénybe venni.

Kelt: .....

.....  
az ellátást igénybe vevő aláírása

Tekintettel arra, hogy a kérelmező cselekvőképességében ezen nyilatkozat megtétele vonatkozásában **ideiglenes gondnokság alatt áll**, ezért ezen nyilatkozathoz, mint a kérelmező törvényes képviselője aláírással hozzájárulok.

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Lakhely: .....

Születési hely, idő: .....

Kelt: .....

.....  
törvényes képviselő aláírása