



Ikt.sz: KP-

/2023.

K É R E L E M

IDŐSEK ÁTMENETI ELHELYEZÉSÉRE VONATKOZÓ IGÉNYLÉSHEZ

1993. évi III. tv. 20§ (2) és (4) bek. alapján

A) AZ ELLÁTÁST IGÉNYLŐADATAI:

Név: _____

Születési név: _____

Anyja születési neve: _____

Születési hely, idő: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____

Neme: férfi nő

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési címe: _____

Állampolgársága: _____

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat: _____

B) A KÉRELMEZŐ CSELEKVŐKÉPESSÉGÉRE VONATKOZÓ ADAT (cselekvőképes, cselekvőképességében részlegesen korlátozott, cselekvőképességében teljesen korlátozott):

C) TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ:

Neve: _____

Születési neve: _____

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési címe: _____

D) MEGNEVEZETT HOZZÁTARTOZÓ:

Neve: _____ rokonsági fok: _____

Születési neve: _____

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési címe: _____

E) TARTÁSRA KÖTELES HOZZÁTARTOZÓ (GYERMEK):

Neve: _____

Születési neve: _____

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési címe: _____

Neve: _____

Születési neve: _____

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési címe: _____

F) TARTÁSI VAGY ÖRÖKLÉSI SZERZŐDÉST KÖTÖTT-E: igen nem

IGEN VÁLASZ ESETÉN A TARTÁST ÉS GONDOZÁST SZERZŐDÉSBE VÁLLALÓ SZEMÉLY ADATAI:

Neve: _____

Születési neve: _____

Telefonszáma: _____ E-mail címe: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési címe: _____

G) A KÉRELEM ELŐTERJESZTÉSÉNEK IDŐPONTJA: _____

H) AZ ELŐGONDOZÁS IDŐPONTJA: _____

I) EGYÉB KÖZLENDŐ: _____

Kecskemét, 20 ____ . év _____ hó ____ nap

az ellátást igénybevevő/törvényes képviselő aláírása