

## IGÉNYLŐLAP

komplex szükségletfelmérés lefolytatására – **támogatott lakhatás**

**igénybevételéhez/felülvizsgálathoz \*\***

*(Intézményvezető tölti ki 2 példányban)*

### I. **A támogatott lakhatást igénylő személyes adatai:**

Az igénylő neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely\*:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

### II. **Jelenleg milyen szociális szolgáltatást vagy intézményi ellátást vesz igénybe? \*\***

a.) Nem részesül szociális szolgáltatásban, szociális intézményi, egészségügyi, oktatási, gyermekvédelmi ellátásban.

b.) Igénybe vesz szociális szolgáltatást, szociális intézményi, egészségügyi, oktatási, gyermekvédelmi ellátást.

Az igénybe vett szolgáltatás/intézményi ellátás:

Neve:

Címe:

### III. **Milyen célcsoportnak kialakított támogatott lakhatási formába kéri a felvételét? \*\***

a.) Fogyatékos személyek támogatott lakhatása

- látási fogyatékos
- hallási fogyatékos
- értelmi fogyatékos
- mozgásszervi fogyatékos
- autizmus
- egyéb pervazív fejlődési zavar
- halmozottan fogyatékos

b.) Pszichiátriai betegek támogatott lakhatása

c.) Szenvedélybetegek támogatott lakhatása

### IV. **Fenntartó adatai:**

Neve: Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság

Bács-Kiskun Megyei Kirendeltsége

Címe: 6000 Kecskemét, Deák Ferenc tér 3.

(Amennyiben bejegyzés/adatmódosítás\*\* van folyamatban, a tervezett adatokat kérjük megadni!)

Telefonszáma: 76/680-127

E-mail címe: nagy.laszlo@szgyf.gov.hu

### V. **Igényelt támogatott lakhatási szolgáltatás adatai:**

**A támogatott lakhatás**

\* az a cím, melyen a térítvevényes postai levelezés bonyolítható az igénylővel

\*\* a helyes választ kérjük aláhúzni

- szolgáltatói nyilvántartásban bejegyzéssel rendelkezik
- bejegyzése/adatmódosítása folyamatban van \*\*

**Neve: Bács-Kiskun Megyei „Bárka” Integrált Szociális Intézmény**

Székhely címe: 6400 Kiskunhalas, Kőrösi út 16.

**Támogatott lakhatás telephely címei:**

6300 Kalocsa, Mócsy János u. 2/E.

6300 Kalocsa, Martinovics Ignác u. 3.

6300 Kalocsa, Kossuth Lajos u. 21.

6300 Kalocsa, Petőfi Sándor u. 46.

6300 Kalocsa, Sörös Imre u. 66.

6300 Kalocsa, Kossuth Lajos u. 40. I. lph./fsz.3.

Megye: Bács-Kiskun

(Amennyiben bejegyzés/adatmódosítás van folyamatban, a tervezett adatokat kérjük megadni!)

A komplex szükségletfelmérésre vonatkozóan kijelölt személy (intézményvezető/kapcsolattartó\*\*) adatai:

Neve: Jávorné Pécsi Renáta

Telefonszáma: 70/492-3354

E-mail címe: telephelyvezeto.kalocsa@bacsbarka.hu

**VI. Kérem, tüntesse fel,** amennyiben a vizsgálat pontos és szakszerű lefolytatásához az igénylőnek valamilyen speciális szükséglete van (pl. jelnyelvi tolmács szaktudással rendelkező szakember, autista személy vizsgálatára speciális szaktudással rendelkező szakember stb)!

**VII. A komplex szükségletfelmérés elvégzésére az intézményvezető által, az intézmény munkatársai közül kijelölt személy adatai:**

Neve:

Telefonszáma:

Dátum:

Intézményvezető aláírása

Igénylő vagy törvényes képviselőjének  
aláírása

**A törvényes képviselőt jogát igazoló iratot kiállító**

Hatóság neve:

Irat száma:

**A kérelmet kérjük a következő címre postázni:**

**Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság**

**1132 Budapest, Visegrádi u. 49.**