**Nyírségi Napfény Idősek Otthona**

**4536 Ramocsaháza Kossuth u. 28.**

**Tel.:42/630076 e-mail: nyirseginap@t-online.hu**

**Telephely:4537 Nyírkércs Fő u. 83. Tel.:42-631-030**

3. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SZCSM rendelethez

**ELŐGONDOZÁSI ADATLAP II.**

1.Felvétel helye, ideje:

2. Az ellátást igénybe vevő neve, lakcíme:

3. Beköltözéséhez segítség szükséges-e:

ha igen, milyen típusú:

4. Milyen tárgyakat kíván magával vinni beköltözéskor:

5. Az igénybe vevőnek a beköltözés időpontjára vonatkozó nyilatkozata:

6. Egyéb, a beköltözéssel kapcsolatos megjegyzés:

7. Milyen segítségnyújtást igényel az intézményben:

8. Elhelyezéssel kapcsolatos kérése:

9. Életvitele, jellemző szokásai:

10. Szabadidő eltöltésének módja:

11. Kapcsolatteremtő képessége:

12. Látogatók várható száma, látogatás gyakorisága:

13. Saját ruházattal rendelkezik-e:

14. Esetleges eltávozásra vonatkozó igénye:

15. Hitéleti tevékenység gyakorlására vonatkozó igény:

16. Egyéb, a beköltözéssel kapcsolatos megjegyzés:

Az előgondozást végző személy neve, aláírása: