

NYILATKOZAT

Étkeztetés ellátás igénybevételéhez

Az ellátást igénylő adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye és ideje:
Állandó lakóhelye:
Tartózkodási helye:

Az ellátás megállapítását az alábbi okból kérem:

1. koromra való tekintettel a 60. életévemet betöltöttem,
2. egészségi állapotomra való tekintettel (I., vagy II. csoportú rokkantságom alapján nyugellátásban, vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülök; egészségi állapotom miatt időlegesen a napi egyszeri meleg ételt nem tudom biztosítani önmagam, illetve eltartottjaim részére),
3. fogyatékoságomra (fogyatékosági támogatásban, vakok személyi járadékában részesülök),
4. pszichiátriai betegségre való tekintettel,
5. szenvedélybetegségre való tekintettel,
6. hajléktalanságra való tekintettel,
7. rendszeres szociális segélyben részesülő, egyedül élő személy vagyok.

Nyilatkozat:

1. Kijelentem, hogy gondozásom, ápolásom miatt ápolási díjban közeli hozzátartozóm részesül* / nem részesül*.
2. Kijelentem, hogy eltartásom céljából eltartási, öröklési szerződést kötöttem* / nem kötöttem*.

** a megfelelő választ alá kell húzni*

Dátum: Kadarkút,.....

.....

aláírás