

**11. melléklet Várvölgy Község Önkormányzata Képviselő-testületének 4/2021. (V.7) önkormányzati rendeletéhez**

**KÉRELEM**

**a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás - szociális étkeztetés - igénybevételéhez**

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Telefonszáma:

**Társadalombiztosítási Azonosító Jele:**

Tartására köteles személy

a) neve:

b) lakóhelye:

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

alapszolgáltatás

étkeztetés

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Étkeztetés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:

az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

diétás étkeztetés

milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést:

egyéb szolgáltatás igénylése:

Dátum: Várvölgy, \_\_\_\_\_

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

**Orvosi igazolás**  
**Szociális rászorultság igazolása egészségi állapot alapján**

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

TAJ száma: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Igazolom, hogy fent nevezett egészségi állapota miatt étkeztetését nem képes biztosítani.

Megjegyzés az egészségi állapotra vonatkozóan:

.....

.....

Dátum: .....

Ph.

.....

házi orvos/kezelő orvos