

8. melléklet

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: Zalaszentő, _____

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása: