

Kérelem Szociális étkeztetés ellátás igénybevételéhez

Név:.....Születési név:.....

Anyja neve:..... Személyi igazolvány száma:.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Értesítési cím és telefonszám:.....

TAJ száma:.....

Állampolgárság:.....

Magyarországon tartózkodás jogcíme

Bevándorolt:.....Letelepedett:.....Uniós állampolgár:.....

Menekült:.....Hontalan:.....

A szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:.....

cselekvőképesség mértéke:.....

Törvényes képviselő

Neve:.....Születési neve:.....

Címe, telefonszáma:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....Személyi igazolvány száma:.....

Más hozzátartozó

Neve:.....Születési neve:.....

Címe, telefonszáma:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....Személyi igazolvány száma:.....

Rokoni kapcsolat az igénylővel:.....

Étkeztetés

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását

Milyen időtartamra kéri az ellátás biztosítását

határozatlan időre

határozott időre, éspedig:.....-ig

Az étkeztetés módja:

Elvitellel

Kiszállítással

Étkezés:

Normál

Diétás, éspedig:

Kelt.....

.....

Az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő) aláírása