

KÉRELEM
szociális étkeztetés igénybevételéhez

1. Az ellátást kérelmező adatai:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült, hontalan jogállása, szabad mozgás és tartózkodásijoga:.....

Társadalombiztosítási

Azonosító

Jele:.....

Az ellátást kérelmező cselevőképessége:

Igen

Nem

Amennyiben nem, úgy

törvényes képviselőjének:

a) neve:.....

b) születési neve:.....

c) anyja neve:.....

d) születési helye, időpontja:.....

e) lakóhelye:.....

f) tartózkodási helye:.....

g) telefonszáma:.....

a tartásra kötelezett személy:

a) neve:.....

b) születési neve:.....

c) anyja neve:.....

d) születési helye, időpontja:.....

e) lakóhelye:.....

f) tartózkodási helye:.....

g) telefonszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozójának:

a) neve:.....

b) születési neve:.....

c) anyja neve:.....

d) születési helye, időpontja:.....

e) lakóhelye:.....

f) tartózkodási helye:.....

g) telefonszáma:.....

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

Szociális étkeztetés igénybevétele

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását
(év,hónap,nap):.....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Az étkeztetés módja:

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

Dátum:.....

.....

Az ellátást kérelmező (törvényes képviselő) aláírása