

1. sz. melléklet Felsődobsza Község Önkormányzata Képviselő-testületének 13/2015. (X.31.)
önkormányzati rendelethez

Kérelem szociális étkeztetés igénybevételére

1. Az ellátást igénybevevő adatai:

Név:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Telefonszáma:.....

Állampolgársága, bevándorolt, letelepedett vagy menekült hontalan jogállására, a szabad mozgás és tartózkodás jogára vonatkozó adat:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele :.....

Cselekvőképességére vonatkozó adat:.....

Törvényes képviselője, továbbá megnevezett hozzátartozója:

Neve:.....

Leánykori neve:.....

Telefonszáma:.....

Lakó- és tartózkodási helye, vagy értesítési címe:.....

Kérelem előterjesztésének időpontja:.....

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:

2.1. Alapszolgáltatás:

étkeztetés,

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

3.1. Étkeztetés:

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását.....

Az étkeztetés módja:

kiszállítással,

Dátum:.....

Az ellátást igénybevevő / törvényes képviselője