

NYILATKOZAT

Alulírott _____

(Szül.: _____, napján) Szentlőrinc, _____ szám alatti lakos vállalom, hogy a tartózkodási helyemet a koronavírus járvány miatt kialakult veszélyhelyzet ideje alatt nem hagyom el.

A legközelebbi hozzátartozóm neve: _____

Lakóhelye: _____ Telefonszáma: _____

Nyilatkozom, hogy sem 70 év alatti hozzátartozóm, sem szomszédom, sem más személy az ellátásomat nem tudja biztosítani.

A veszélyhelyzet idejére kérek:

napi egyszeri meleg ételt*

alapvető élelmiszerek,*

gyógyszerek beszerzését.*

alapvető tisztálkodó és tisztító szerek*

Diétás ételt igényelek* - Típusa: _____

Tudomásul veszem az alábbiakat:

Alapvető élelmiszereket hetente kétszer, gyógyszereket, gyógyászati segédeszközt hetente, illetve szükség szerint, alapvető tisztálkodó és tisztító szereket kéthetente rendelhetem meg.

A napi meleg étel esetén az előírt diéta figyelembe vételén kívül az étel nem választható.

Az élelmiszereket, tisztálkodó és tisztító szereket terméklistából választhatom, a termékek mennyiségét, valamint a házhoz szállítás napjait egyeztetem az ellátást biztosítóval, de nem határozhatom meg a termékek márkáját, illetve a beszerzés helyét. A kért alapvető élelmiszerek ára alkalmanként nem haladhatja meg az ötezer forintot. Az ebédet és az élelmiszercsomagot hetente, az áruk ellenértékét azok megrendelésekor előre, készpénzben fizetem ki. Amennyiben a veszélyhelyzet ideje alatt tartózkodási helyemet elhagyom, vagy otthonomban vendéget fogadok, az ellátás megszüntetésre kerül. Az ellátással kapcsolatos adatvédelmi tájékoztató a www.szentlorinc.hu oldalon, az adatvédelem pont alatt található.

Szentlőrinc, 2020. _____ ellátott aláírása

*megfelelő aláhúzendó