

6. melléklet a 10/2015. (II. 16.) önkormányzati rendelethez
Igazolás az óbudai betegápolási díj megállapításához

Igazolom, hogy (név)
anyja neve:
született:
lakcíme:

„A” közoktatási intézmény tanulója,
„B” nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
„C” felsőoktatási intézmény hallgatója.

Az intézmény megnevezése:

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a kötelező tanórai foglalkozások időtartamát

meghaladja

nem haladja meg.

A „B” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevételének, illetőleg a „C” pont szerinti esetben az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát

meghaladja

nem haladja meg.

Az „A”-„C” pontban foglalt intézmény igénybevétele az ápolást végző személy rendszeres közreműködését

teszi szükségessé

nem teszi szükségessé.

Dátum:

P. H.

.....
intézményvezető