

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