

KÉRELEM
a szociális étkeztetés igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....
Születési név:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, időpontja:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Állampolgársága:.....
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....
Társadalombiztosítási Azonosító jele:.....

Tartására köteles személy:.....

a) neve:.....
b) lakóhelye:.....
Telefonszáma:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:.....
b) lakóhelye:.....
c) telefonszáma:.....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

A szociális étkeztetés igénybevételére vonatkozó adatok:

2. **Étkeztetés**

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

az étkeztetés módja:

elvitellel:

kiszállítással:

Dátum:.....

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása