

4. számú melléklet a 9/2016. (XI.9.) önkormányzati rendelethez

A személyes gondoskodást nyújtó szociális étkeztetés
igénybevétele iránti
KÉRELEM

1. Az ellátást igénybevevő adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Személyi igazolvány száma: TAJ:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Telefonszáma:

2. Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

neve:
lakóhelye:
telefonszáma:

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

- a) Az önkormányzat 9/2016. (XI.9) rendelete 12.§-nak (5) bekezdése
aa) a 62. életévét betöltötte, vagy
ab) súlyos testi fogyatékos, vagy
ac) hajléktalansága
miatt nem képes az étkezésről más módon gondoskodni.
(A megfelelő aláhúzendő!)

Az ab) pont megjelölése esetén orvosi igazolás csatolása szükséges.

- b) milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

4. Anyagi és büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Dátum:....., év hónap

.....
az ellátást igénylő, vagy
törvényes képviselőjének aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozó
aláírása