***11. melléklet Várvölgy Község Önkormányzata Képviselő-testületének 2/2021.* *(II.15.)* *önkormányzati rendeletéhez***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **KÉRELEM**  **a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás - szociális étkeztetés - igénybevételéhez** | |  |
| 1. Az ellátást igénybe vevő adatai: |  |
| Név: |  |
| Születési neve: |  |
| Anyja neve: |  |
| Születési helye, időpontja: |  |
| Lakóhelye: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Telefonszáma: |  |
| **Társadalombiztosítási Azonosító Jele:** |  |
| Tartására köteles személy |  |
| *a)* neve: |  |
| *b)* lakóhelye: |  |
|  |  |
|  |  |
| 2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri |  |
| alapszolgáltatás |  |
| étkeztetés | □ |
| 3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok: |  |
| Étkeztetés | □ |
| milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: |  |
| milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: |  |
| az étkeztetés módja: |  |
| helyben fogyasztás | □ |
| elvitellel | □ |
| kiszállítással | □ |
| diétás étkeztetés | □ |
| milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést: |  |
| egyéb szolgáltatás igénylése: |  |
| Dátum: Várvölgy, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása: | |
|  | |
|  | |
|  | |