***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: |
|  |
|  |
|  |