

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 10/2016. (XI.24) rendelete 15.§-nak (5) bekezdése
aa) a 62. életévét betöltötte, vagy
ab) megromlott egészségi állapota, fogyatékosága, vagy
ac) hajléktalansága
miatt nem képes az étkezéssel 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 valóságát 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