

Óbánya Község Önkormányzata
7695 Óbánya, Fő u. 71.

KÉRELEM
szociális étkeztetés igénybevételéhez

1. Az ellátást kérelmező adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Állampolgársága:
TAJ száma:
Telefonszám:
Egy főre eső jövedelme: (jövedelemigazolást csatolni kell!)

Az ellátást igénylő cselekvőképes-e? IGEN NEM

Amennyiben nem, a törvényes képviselőjének adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Állampolgársága:
TAJ száma:
Telefonszám:

Legközelebbi hozzátartozója adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Telefonszám:

2. Szociális étkeztetésre vonatkozó adatok:

Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását?

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatást?

Az étkeztetés módja: (megfelelő rész aláhúzendó)

helyben fogyasztással

elvitellel

kiszállítással

Dátum.....

.....
Kérelmező/törvényes képviselője aláírása