11. melléklet a 7/2021. (IX.1.) önkormányzati rendelethez

Óbánya Község Önkormányzata
7696 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 szolgálatatás biztosítását?……..
Milyen gyakorisággal kéri a szolgálatatást? ……
Az étkeztetés módja: (megfelelő rész aláhúzandó)
helyben fogyasztással
elvitellel
kiszállítással

Dátum……

……
Kérelmező/törvényes képviselője aláírása