Iktatószám: Nyilvántartási szám:

**Kérelem**

**étkeztetés igényléséhez**

**1. Az ellátást igénylő adatai**

Név: ……………………………………………………………………………………………………..

Születési név:……………………………………………………………………………………………

Születési helye és ideje:…………………………………………………………………………………

Állampolgársága: ………………………………………………………………………………………

Jogállása (bevándorolt, letelepedett, menekült, hontalan):…………………………………………

Anyja neve:………………………………………………………………………………………………

Lakcíme:…………………………………………………………………………………………………

Tartózkodási hely:………………………………………………………………………………………

Taj szám:…………………………………………………………………………………………………

Telefonszám:…………………………………………………………………………………………….

E-mail cím:……………………………………………………………………………………………….

**1. A kérelmező: A) cselekvőképes**

 **B) cselekvőképességében részlegesen korlátozott**

 **C) cselekvőképességében teljesen korlátozott**

(kérem aláhúzással jelölje)

**2. A törvényes képviselő**

Név/születési név:………………………………………………………………………………………

Születési hely, ideje:…………………………………………………………………………………….

Lakcím, elérhetősége:…………………………………………………………………………………..

**3. Megnevezett hozzátartozó**

Név:………………………………………………………………………………………………………

Születési név:……………………………………………………………………………………………

Bejelentett lakóhely, tartózkodási hely:……………………………………………………………….

Telefonszám:…………………………………………………………………………………………….

E-mail cím:……………………………………………………………………………………………….

Rokonsági fok:…………………………………………………………………………………………..

**4. Milyen időponttól kéri a szolgáltatást: 202………………...**

**Az étkezés módja:**

Hétfőtől- péntekig napi 5x-i étkezés biztosítása, amelyből legalább egyszeri meleg étel Szolgáltató Központ Étkezőjében történő fogyasztással,

Hétvégén és ünnepnap, valamint egyéb távollét esetén napi 5x-i étkezés biztosítása, amelyből legalább egyszeri meleg étel lakásra történő szállítással, vagy a normának megfelelő alapanyag biztosítása.

**Nyilatkozat**

**6. Tartási vagy öröklési szerződést kötött-e: igen nem**

(kérem aláhúzással jelölje)

Igen válasz esetén a tartást és gondozást szerződésben vállaló személy adatai:

Név:………………………………………………………………………………………………………

Születési név:……………………………………………………………………………………………

Bejelentett lakóhely:…………………………………………………………………………………….

Értesítési cím: …………………………………………………………………………………………...

Telefonszám: …………………………………………………………………………………………...

E-mail cím: …………………………………………………………………………………………...

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásakor az általam igényelt ellátásról, annak feltételeiről szóló tájékoztatást megkaptam.

Alulírott kérelmező hozzájárulok az adataim elektronikus úton történő rögzítéséhez, azok nyilvántartásához.

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a személyi adatok a személyi okmányokban bejegyzett adatokkal megegyeznek.

Dátum:……………………………….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 kérelmező aláírása törvényes képviselő