ÉTKEZTETÉS ÉS HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS LEMONDÁSA, ÁTIRÁNYÍTÁSA

Doboz Nagyközség Önkormányzata

Cím: 5624 Doboz, Kossuth tér 3,
Telefon: +3666268723, e-mail: polghiv@doboz.hu

ASP
GAZD
EHL

Beküldő viselt neve

titulus	családi név	keresztnév	2. keresztnév

Beküldő születési neve

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév

Beküldő anyjának születési neve

titulus	családi név	keresztnév	2.keresztnév

Beküldő születési helye, ideje

Beküldő címe

ország	irányítószám	település
HUN		

közterület neve	jellege	házszám

épület	lépcsőház	emelet	ajtó

Beküldő tartózkodási helye

ország	irányítószám	település
HUN		

közterület neve	jellege	házszám

épület	lépcsőház	emelet	ajtó

Beküldő levelezési címe

ország	irányítószám	település
HUN		

közterület neve	jellege	házszám

épület	lépcsőház	emelet	ajtó

postacím	postafiók

Beküldő emailcíme

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ

NYILATKOZAT ÉTKEZTETÉS ÉS HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS LEMONDÁSÁRÓL/ÁTIRÁNYÍTÁSÁRÓL

Doboz Nagyközség Önkormányzata önkormányzathoz

I. Bejelentő

Bejelentő jellege: Magánszemély

1. Neve ☐ Étkezésben részesülővel azonos

titulus	családi név	első utónév	második utónév

2. Születési neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév

3. Születési helye: _____ város / község, ideje: _____

4. Anyja születési családi és utóneve

titulus	családi név	első utónév	második utónév

5. Lakóhelye

☐ Étkezésben részesülővel azonos lakóhely

ország	irányítószám	város / község
HUN		

közterület neve	közterület jellege	házszám

épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám

6. Rokonsági fok: _____

7. Telefonszáma: _____

8. e-mail címe: _____

II. Étkeztetésben, házi segítségnyújtásban részesülő személy

1. Neve

titulus	családi név	első utónév	második utónév

2. Születési neve

családi név	első utónév	második utónév

3. Születési helye: _____ város / község

Születési ideje

4. Anyja születési családi és utóneve

családi név	első utónév	második utónév

5. Lakóhelye

ország	irányítószám	város / község
HUN		

közterület neve	közterület jellege	házszám

épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám

6. Intézmény által használt azonosítója vagy kódja

IV. Nyilatkozat

Nyilatkozat tárgya

○ Étkeztetés felfüggesztése

○ Étkeztetés szállítási címnek megváltozása

○ Házi segítségnyújtás felfüggesztése

1.Nyilatkozom, hogy a II. pont szerinti személy étkeztetését

-tól -ig időszakra lemondom

2. Nyilatkozom, hogy a II. pont szerinti személy étkeztetését

-tól -ig időszakra a következő címre kérjük szállítani

Étkezési hely

2.1 Neve

2.2 Címe

ország	irányítószám	város / község
HUN		

közterület neve	közterület jellege	házszám

épület	lépcsőház	emelet (szint)	ajtó	helyrajzi szám

3. Nyilatkozom, hogy a II. pont szerinti személy házi segítségnyújtását

-tól -ig időszakra lemondom.

Indoklás

	2019.02.08	
helység	dátum	aláírása