

NYILATKOZAT

a 46/2020 (III.16.) Kormány rendelet 2. § (2) bekezdés szerinti, a 70. életévét betöltött személy ellátásának igénybevételeiről

BEJELENTŐ NEVE:

Mobiltelefon száma: E-mail címe:

A bejelentő tartózkodás helyének címe:

Dátum: Veresegyház, 2020.

bejelentő aláírása

A gondozott 70. életévét betöltött személy adatai

NÉV:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely és idő:

Mobiltelefon szám: E-mail cím:

TAJ szám:

A gondozott pontos címe, a tartózkodás helye: 2112 Veresegyház,

A gondoskodás kezdő dátuma: 2020.

Háziorvos neve:

Település neve, ahol az orvos a rendelését ellátja:

NYILATKOZATOK (bekarikázással egyértelműen jelezze szándékát)

Nyilatkozom, hogy a veszélyhelyzet idejére, vagy annak egy részére **a polgármesteri gondoskodást igénylem**, az azzal kapcsolatos költségeket a veszélyhelyzet lejártát követő 30 napon belül Veresegyház Város Önkormányzata részére számla ellenében megtérítem.

A kért ellátás(ok) kiválasztása (bekarikázással jelölje mely ellátást/ellátásokat igényli)

- tisztító- és tisztasági cikkek, valamint alapvető tartós élelmiszerek biztosítása**, heti egy-két alkalommal, kiszállítással (választható cikkek a kitöltési útmutató szerint)
- HÉTKÖZNAPOKON napi egyszeri étkezés** (meleg ebéd) biztosítása, házhoz szállítással (étkezés biztosításának költsége a kitöltési útmutatóban)
Ételallergia, különleges étrend leírása:
- gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz szükség szerinti kiváltása/biztosítása**

A nyilatkozat visszavonásig, vagy módosításig érvényes, illetve a veszélyhelyzet elmúltát követően automatikusan érvényét veszti.

Nyilatkozom, hogy személyes adataimnak a veszélyhelyzeti idősellátással összefüggő nyilvántartásához és kezeléséhez hozzájárulok.

Dátum: Veresegyház, 2020.

gondozott aláírása