



NYILATKOZAT

személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás iránt
a cselekvőképességet korlátozó gondnokság esetén

Alulírott (név)

Születési név:

Anyja neve:

Lakhely:

Születési hely, idő:

kérelemmel fordulok a Szociális Gondozó Központ Idősek Otthonához személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás iránt.

Nyilatkozom, hogy ezen kérelmemmel a tartós bentlakásos intézményi szociális ellátás szolgáltatást kívánom igénybe venni.

Kelt:

.....
az ellátást igénybe vevő aláírása

Tekintettel arra, hogy a kérelmező ezen nyilatkozat megtétele vonatkozásában **cselekvőképességét korlátozó gondnokság alatt áll**, ezért ezen nyilatkozathoz, mint a kérelmező törvényes képviselője aláírásommal hozzájárulok.

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Lakhely:

Születési hely, idő:

Kelt:

.....
törvényes képviselő aláírása