Kunszentmártoni Szociális Ellátási Központ

Nappali Ellátási Központ

Telephely: 5440. Kunszentmárton, Mátyás kir. u. 21/a.

Tel.: 0656/ 461 – 504; 0670/ 351 57 93 Email: [csskksztm.nappali@freemail.hu](mailto:csskksztm.nappali@freemail.hu)

Ikt.sz.:………………../20 Ügyintéző: Hajdú Ildikó

**Kérelem**

szociális alapellátás igénybevételére

Alulírott…………………………………………………….Szül.név:…………………………………………………………

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

Születési hely, év, hó, nap…………………………………………………………………………………………………

TAJ szám:…………………………………………………. Adóazonosító……………………………………………….

Lakcím (tartózkodási hely)………………………………………………………………………………………………..

sz. alatti lakos azzal a kéréssel fordulok a Kunszentmártoni Szociális Ellátási Központ Nappali Ellátási Központ vezetőjéhez, hogy részemre

* szociális étkeztetést kiszállítással, elvitellel, helyben
* házi segítségnyújtást
* nappali ellátást /megfelelő aláhúzandó/

biztosítani szíveskedjen.

Indoklás:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tudomásul veszem, hogy a személyes adataimat a GDPR 6.cikk (1) bekezdés c) pontja alapján jogi kötelezettség teljesítése céljából kezelik. Az adatkezelésről és az érintett jogaimról megfelelő tájékoztatásban részesültem.

Kunszentmárton, 20…….. év………………………..hó…………….nap

Tisztelettel:

…………………………………………………..

ellátást kérő, v.törvényes képviselője