

Szép Liget Nyugdíjasház

3770 Sajószentpéter, Harica út 1.

Tel.: 0630/860-1041

kalanotthonka@gmail.com

Kérelem nyugdíjasházi szolgáltatás igénybevételéhez

A szolgáltatást igénybe vevő adatai:

Név: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, időpontja: _____

Taj száma: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefonszáma: _____

Áll-e gondnokság alatt, ha igen milyen típusú a gondnoksága, gondnokának pontos elérhetősége? _____

Meglévő betegségei: _____

A szolgáltatás igénybevételének legkorábbi időpontja: _____

Családiállapota: _____

Állampolgársága: _____

Milyen szoba típusba adja be kérelmét: _____

Legközelebbi hozzátartozó, tartásra köteles vagy azt vállaló személy adatai:

Neve: _____

Lakóhelye: _____

Telefonszáma: _____

E-mail cím: _____

Dátum:.....

.....

.....

Szép Liget Nyugdíjasház intézményvezető

Szolgáltatást igénybe vevő

vagy képviselőjében eljáró személy

