Segítségre szoruló idős bejelentése

Zamárdi Város Önkormányzata

Cím: 8621 Zamárdi, Szabadság tér 4., levelezési cím: 8621 Zamárdi, Szabadság tér 4.

Telefon: 06-84-348-400, fax: 06-84-349-147, e-mail: titkarsag@zamardi.hu

# Beküldő viselt neve

##  titulus családi név utónév 2. utónév

# Beküldő születési neve

##  titulus családi név utónév 2.utónév

# Beküldő anyjának születési neve

##  titulus családi név utónév 2.utónév

# Beküldő születési helye, ideje

Beküldő címe ország irányítószám település

 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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 közterület neve jellege házszám

##  épület lépcsőház emelet ajtó

##  postacím postafiók

|  |  |
| --- | --- |
| Beküldő e-mail címe | telefonszáma |

Meghatalmazott?

Nem meghatalmazott

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ

 2

Cím: 8621 Zamárdi. Szabadság tér 4., levelezési cim: 8621 Zamárdi, Szabadság tér 4.

Telefon: 06-84-348-400, fax: 06-84-349-147, e-mail: titkarsag@zamardi.hu

Segítségre szoruló idős bejelentése

I.

a) Koronavírus-járvány miatt segítséget kérek

b) Javaslom a Il. pontban megadott személy koronavírus-járvány miatt segítését

 (értelem szerint kérjük bekarikázni)

Il. Kérelmező adatai

A segítségre szoruló viselt neve

 titulus családi név első utónév

 Lakóhelye ország irányítószám város / község

közterület neve

 épület lépcsőház emelet (szint)

 ország irányítószám város/község

 Tartózkodási helye

közterület neve

 épület lépcsőház emelet (szint)

 Telefonszáma e-mail címe

## Egyéb elérhetősége

 3

közterület jellege házszám

 ajtó helyrajzi szám

közterület jellege házszám

ajtó

# Ill. Kért segítség

1. kezdő időpontja

# leírása

 helység dátum aláírás