



## Zalaapáti Község Önkormányzata

✉ 8741 Zalaapáti, Szent István tér 9.

☎ 0683/352-003, e-mail: onkormanyzat@zalaapati.hu

### „Segítségre szoruló idős bejelentése”

#### KÉRELEM

**KÉREM** a Zalaapáti Község Önkormányzatát, hogy a koronavírus járvány intenzív fennállása alatt ellátásomat a későbbiekben részletezett módon segítse. A nyújtott segítség ellenében **VÁLLALOM**, hogy lakóhelyemet/ tartózkodási helyemet nem hagyom el.

#### Kérelmező

Neve:.....

Születési neve:.....

Lakcím/tartózkodási cím: 8741 Zalaapáti, .....

Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

(Probléma esetén) hozzátartozó neve:.....

Hozzátartozó telefonszáma, e-mail címe:.....

Az igényelt segítség jellege, gyakorisága:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Az igényelt segítség kezdő időpontja: 2020. ....

A személyes adataim felhasználása a 46/2020. (III.16.) Kormány rendelet felhatalmazása alapján történik, valamint aláírással hozzájárulok a személyes adataim gondozást végző személy részére történő továbbítására feladatainak ellátása idejére és céljából.

Zalaapáti, 2020. ....

.....  
Kérelmező aláírása