

Miskolci Zsidó Hitközség

3525 Miskolc, Kazinczy u. 7.

19931580-1-05

Nyilatkozat

(egyéb szolgáltatás igénybevételéről)

Alulírott _____ (anya neve: _____, lakcím: _____, születési idő, hely: _____,) nyilatkozom, hogy más szociális intézményben étkeztetést és nappali ellátást nem veszek igénybe/igénybe veszek (megfelelő rész aláhúzandó).

Amennyiben mégis igénybe kívánok venni más intézményben étkeztetési és/vagy nappali ellátást, valamint egyéb olyan szolgáltatást, mely által az igénybevétel nem elszámolható, (Demens személy időskorúak nappali ellátása, fogyatékos személyek nappali ellátása, pszichiátriai betegek nappali ellátása, szenvedélybetegek nappali ellátása, hajléktalan személyek nappali ellátása) úgy „szociális konyha” szolgáltatást nem veszek igénybe, vagy amennyiben igénybe kívánom venni a fent felsorolt szolgáltatások valamelyikét, úgy lemondok 24 órán belül a „szociális konyha” szolgáltatást.

Dunaújváros, 2023. _____

Igénybe vevő

Szolgáltató telephelye:

Dunaújvárosi Szociális Szolgáltató

2400 Dunaújváros, Városháza tér 2. „B” ép. fsz. 10-11.