



Veresegyház Kistérség Esély Szociális Alapellátási Központ

2113 Erdőkertes, Fő út 51.

Tel: 06709310959, 06703385438

Email: eselykistersegveres@gmail.com

Web: www.eselykisterseg.hu

Hivatali kapu: VHONKESELY Veresegyházi Kistérség Önkormányzatainak Többcélú Társulása Esély Szociális Alapellátási Központ 540889151

NYILATKOZAT

A HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS INTÉZMÉNYI TÉRÍTÉSI DÍJÁNAK VÁLLALÁSÁHOZ

Alulírott

Név: _____

Születési név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____

a Veresegyház Kistérség Esély Szociális Alapellátási Központ által biztosított házi segítségnyújtás szolgáltatás igénybevevője nyilatkozom, hogy az intézményi térítési díjjal azonos mértékű személyi térítési díj megfizetését önként vállalom.

Az intézményi térítési díj megfizetését az alábbi időszakra vállalom:

_____ év _____ hó _____ napjától

_____ év _____ hó _____ napjáig.

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat a megjelölt időszak lejártáig érvényes. Amennyiben az intézményi térítési díj további vállalását kívánom fenntartani, új nyilatkozatot teszek.

Kijelentem, hogy döntésemet megfelelő tájékoztatást követően, saját elhatározásomból hoztam meg.

Kelt: _____

.....
Ellátást igénybe vevő aláírása

.....
Törvényes képviselő aláírása
(amennyiben releváns)