



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 ellátásért fizetendő intézményi térítési díj megfizetését önként vállalom.

Kérem, hogy részemre a személyi térítési díj helyett az intézményi térítési díj kerüljön megállapításra és alkalmazásra.

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)