

KAZINCBARCIKAI SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÓ KÖZPONT

II. Számú Idősek Otthona

3700 Kazincbarcika, Gyermekék útja 4.

Tel: +3648/413-457

e-mail: 2.otthon@kszszk.hu web: www.kszszk.hu



NYILATKOZAT BELÉPÉSI HOZZÁJÁRULÁSRÓL

Ellátást igénybe vevő adatai:

Családi és utóneve: _____

Születési családi és utóneve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Telefonszáma: _____

nyilatkozom, hogy a Kazincbarcikai Szociális Szolgáltató Központ II. Számú Idősek Otthonában (3700 Kazincbarcika, Gyermekék útja 4. szám) kétágyas szobában történő elhelyezést kívánok igénybe venni.

A belépési hozzájárulás 500.000, - Ft, azaz ötszázezer forint összegének megfizetését az ellátást igénylő személy vállalja.

A belépési hozzájárulás 500.000, - Ft, azaz ötszázezer forint összegének megfizetését NEM az ellátást igénylő személy vállalja.

Amennyiben az egyszeri belépési hozzájárulást nem az ellátást kérő személy fizeti be, a **befizetést vállaló személy adatai:**

Családi és utóneve: _____

Születési családi és utóneve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási hely: _____

Értesítési cím: _____

Telefonszáma: _____

Kazincbarcika, év hó nap

.....
Ellátást igénylő/törvényes képviselő
neve, aláírása

.....
Belépési hozzájárulás megfizetését vállaló személy