<u>Nyilatkozat</u>

(70 év felettiek részére)

Név:.....

Születési hely, idő:.....

Édesanyja neve:.....

Lakcím:.....

Telefonszámom:……..

Nyilatkozom, hogy a 2. számú polgármesteri utasítás értelmében 70 év feletti óbarki lakosok részére járó kedvezményes étkezést 2020. március 19-től az utasítás visszavonásáig igénybe kívánom venni.

(Az alábbiakban a megfelelő rész aláhúzandó!)

1. Normál adagot kérek: 830 Ft/nap adag díj megtérítését vállalom.

2. Féladagot kérek: 490 Ft/nap féladag díj megtérítését vállalom.

Az étkezést az alábbi napokon kérem: (megfelelőrész aláhúzandó)

Hétfőtől-péntekig Hétfőtől-vasárnapig

Kapucsengővel rendelkezem (megfelelőrész aláhúzandó)

IGEN NEM

Nyilatkozom, hogy mozgásomban korlátozott személyként kérném az ételt otthonomba, a bejárthoz legközelebb eső asztalra beszállítani. (megfelelőrész aláhúzandó)

IGEN NEM

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Továbbá tudomásul veszem, hogy aláírásommal elismerem fizetési kötelezettségemet, melyet a tárgyhónapot követő hónap 10 napjáig kell megfizetnem úgy, hogy az Óbarok Község Önkormányzat által megbízott

Takácsné Schmidmayer Henriett, vagy Szakács Mónika Erzsébet, vagy Nagy Tímea, vagy Takács-Molnár Georgina

engem otthonomban felkeres, a kifizetett díjról bizonylatot veszek át.

Óbarok, 2020. március …...

Nyilatkozó aláírása