

NYILATKOZAT

A mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetéséről – az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a és a 29/1993. (II. 17.) Kormányrendelet 2/A. §-a alapján

Alulírott(név)
(leánykori név)..... (szül. hely, idő)
(anya neve)..... (lakcím) alatti lakos
(törvényes képviselő/térítési díjat megfizető más személy) mint a Városi Gondozási Központ,
Szentgotthárd, Arany J. u. 1. sz. alapszolgáltatását

• **Idősek Klubja**

igénylő személy, törvényes képviselő, térítési díjat megfizető más személy nyilatkozom arról,
hogy a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését vállalom
vagy nem vállalom.

Nyilatkozatra adott válasz aláhúzendő:

- nem vállalom
- igen vállalom

Igen válasz esetén kérjük, jelezze az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj
megfizetésének időtartamát.

Vállalt időtartam:

-hónap (.....időponttól - időpontig)
- Maximum egy év

Tájékoztatom, hogy a vállalt időtartam újabb nyilatkozattétellel meghosszabbítható.
Amennyiben a vállalt időtartam meghosszabbítására nem kerül sor, akkor az 1993. évi III.
törvénynek a személyi térítési díj megállapítására vonatkozó általános szabályai kerülnek
alkalmazásra.

Szentgotthárd,.....

.....
Alapszolgáltatást igénylő neve

.....
törvényes képviselő/térítési díjat megfizető más személy