



ASP
IGAZ
SSZIB

Segítségre szoruló idős bejelentése

Sümegprága Települési Önkormányzat

Cím: 8351 Sümegprága, Rákóczi utca 17., levelezési cím: 8346 Gógánfa, Deák Ferenc utca 23.
Telefon: 87/457-122, fax: 0687557040, e-mail: titkarsag@goganfaikoh.hu

Beküldő viselt neve

| titulus | családi név | utónév | 2. utónév |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Beküldő születési neve

| titulus | családi név | utónév | 2.utónév |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Beküldő anyjának születési neve

| titulus | családi név | utónév | 2.utónév |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Beküldő születési helye, ideje

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Beküldő címe

| ország | irányítószám | település | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text" value="HUN"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| közterület neve | jellege | házsám | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| épület | lépcsőház | emelet | ajtó |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Beküldő tartózkodási helye

| ország | irányítószám | település | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text" value="HUN"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| közterület neve | jellege | házsám | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| épület | lépcsőház | emelet | ajtó |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Beküldő levelezési címe

ország

irányítószám

település

HUN

közterület neve

jellege

házszám

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

postacím

postafiók

Beküldő e-mail címe

telefonszáma

Meghatalmazott?

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

Előzmény információ



Sümegprága Települési Önkormányzat

Cím: 8351 Sümegprága, Rákóczi utca 17., levelezési cím: 8346 Gógánfa, Deák Ferenc utca 23.
Telefon: 87/457-122, fax: 0687557040, e-mail: titkarsag@goganfaikoh.hu

ASP
IGAZ
SSZIB

Segítségre szoruló idős bejelentése

Főlap

I.

- a) Koronavírus-járvány miatt segítséget kérek
 b) Javaslom a III. pontban megadott személy koronavírus-járvány miatt segítségét

II. Kérelmező adatai

A segítségre szoruló viselt neve

| titulus | családi név | első utónév | második utónév |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Lakóhelye

| ország | irányítószám | város / község | | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text" value="HUN"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| közterület neve | közterület jellege | házzszám | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| épület | lépcsőház | emelet (szint) | ajtó | helyrajzi szám |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Tartózkodási helye

| ország | irányítószám | város/község | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text" value="HUN"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| közterület neve | közterület jellege | házzszám | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| épület | lépcsőház | emelet (szint) | ajtó |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Telefonszáma

| | | |
|----------------------|-------------|----------------------|
| <input type="text"/> | e-mail címe | <input type="text"/> |
|----------------------|-------------|----------------------|

Egyéb elérhetősége

III. Kért segítség

1. kezdő időpontja

2. leírása

helység

2020.03.18

dátum

aláírás