



## Segítségre szoruló idős bejelentése

ASP  
IGAZ  
SSZIB

### Dabronc Község Önkormányzata

Cím: 8345 Dabronc, Kossuth utca 60., 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"/> |                      |
| község neve                      | jellege              | házszám              |                      |
| <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"/> |                      |
| község neve                      | jellege              | házszám              |                      |
| <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            |                      |  |
| <input type="text" value="HUN"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |  |
| közterület neve                  |                      | jellege              | házszám              |  |
| <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"/> |  |
| postacím                         | postafiók            |                      |                      |  |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> |                      |                      |  |

## Beküldő e-mail címe

## telefonszáma

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

## Meghatalmazott?

## Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

## Előzmény információ



## Dabronc Község Önkormányzata

Cím: 8345 Dabronc, Kossuth utca 60., 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   | házszám              |                      |                      |
| <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   | házszám              |                      |
| <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

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

Egyéb elérhetősége

### III. Kért segítség

1. kezdő időpontja

2. leírása

helység

2020.03.18

dátum

aláírás