NYILATKOZAT

a kialakult járványügyi helyzetben történő szociális segítségkérésről

Alulírott

NÉV (szül. név): …………….………………………………………………………………….

SZÜL.HELY, IDŐ: …………………………………………………………………………….

ANYJA NEVE: ………………………………………………………………………………...

LAKCÍM: ……………………………………………………………………………………….

TAJ SZÁM: …………………………………………………………………………………….

TELEFONSZÁM: ..…………………………………………………………………………….

1. Nyilatkozom arról, hogy vállalom a Kormány által javasolt önkéntes házi karanténba vonulást, és ezen időszakban segítséget kérek a helyi önkormányzattól a létfenntartásomhoz szükséges tevékenységek ellátásában.
2. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a házi karantén időszakában otthon maradok, csak a fent megjelölt lakcímen tartózkodok, azt nem hagyom el, vendégeket nem fogadok.
3. Nyilatkozom arról, hogy nincs olyan hozzátartozóm, aki rendszeresen tudná vállalni a rólam való gondoskodást.
4. Tudomásul veszem és megértem, hogy az önkéntes házi karantén ideje alatt csak a legalapvetőbb szükségleteim kielégítésével kapcsolatos feladatok ellátásában kapok segítséget, melyek a következők: napi létfenntartáshoz szükséges bevásárlás, gyógyszeríratás, gyógyszerkiváltás, helyi hivatalos és postai ügyek intézése sürgős esetben.
5. Elfogadom, és tudomásul veszem, hogy a pénzkezeléssel járó tevékenységek ellátása (pl: bevásárlás, postai ügyintézés, gyógyszerkiváltás) a feladatot végző személy részére előzetesen átadott készpénz utólagos elszámolásával történik.
6. Tudomásul veszem, amennyiben a házi karanténnel kapcsolatos szabályokat megszegem, az a szociális segítségnyújtás megszüntetését vonja maga után.

Dátum:

aláírás