

Segítségre szoruló idős bejelentése

Gyód Község Önkormányzata

Cím: 7668 Gyód, Fő utca 62,
Telefon: 0672461063, e-mail: jegyzo@keszu.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		
<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"/>	
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

Gyód Község Önkormányzata

ASP
IGAZ
SSZIB

Cím: 7668 Gyód, Fő utca 62,
Telefon: 0672461063, e-mail: jegyzo@keszu.hu

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

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

Egyéb elérhetősége

III. Kért segítség

1. kezdő időpontja

2. leírása

2020.03.17

helység

dátum

aláírás