

1. számú melléklet

Falugondnoki szolgáltatás iránti kérelem A településen és a helyi alapellátási körzeten belüli háziorvoshoz történő szállításra

Alulírott

Név:.....

Szül. hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

Kérem a falugondnoki szolgáltatás engedélyezését a településen illetve a helyi alapellátási körzeten belüli háziorvoshoz történő szállításra.

Az igénybevétel kért kezdő időpontja:

Szállítási cél:

A kérelem rövid indokolása:

Kelt:.....

.....
Kérelmező aláírása

ENGEDÉLY

Engedélyezem a falugondnoki szolgálatnak, hogy-t a Vámoscsalád, Címről Címre és az ellátás igénybe vételét követően vissza szállítsa.

A szolgáltatás kezdő időpontja: Év..... hónap napóra/perc

Kelt:.....

.....
Polgármester aláírása

TELJESÍTÉS IGAZOLÁSA

Név:.....

Lakcím:.....

Aláírással igazolom a falugondnoki szolgáltatás teljesítését.

Az igénybevétel:

a.)kezdő időpontja:..... Óra/perc (km óra állása:.....)

b.)záró időpontja:.....Óra/perc (km óra állása:.....)

Útvonala:.....

Kelt:.....

.....
Igénybe vevő

.....
falugondnok

Falugondnoki szolgáltatás iránti kérelem
helyi alapellátási körzeten kívüli háziorvoshoz, egyéb egészségügyi ellátásra,
szakrendelőbe vagy a Munkaügyi Központba történő szállításra

Alulírott

Név:.....

Szül. hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

Kérem a falugondnoki szolgáltatás engedélyezését egészségügyi ellátás igénybevétele,
Munkaügyi Központba történő szállítás céljára.

Az igénybevétel kért kezdő időpontja:

Szállítási cél:

A kérelem rövid indokolása:

Kelt:.....

.....
Kérelmező aláírása

ENGEDÉLY

Engedélyezem a falugondnoki szolgáltatnak, hogy-t a
Vámoscsalád, Címről

Címre és az ellátás igénybe vételét követően vissza szállítsa.

A szolgáltatás kezdő időpontja: Év hónap napóra/perc

Kelt:.....

.....
Polgármester aláírása

TELJESÍTÉS IGAZOLÁSA

Név:.....

Lakcím:.....

Aláírással igazolom a falugondnoki szolgáltatás teljesítését.

Az igénybevétel:

a.)kezdő időpontja:..... Óra/perc (km óra állása:.....)

b.)záró időpontja:.....Óra/perc (km óra állása:.....)

Útvonala:.....

Kelt:.....

.....
Igénybe vevő

.....
falugondnok

Falugondnoki szolgáltatás iránti kérelem
Kórházi, szociális otthoni stb. látogatás céljára, családi eseményekre, nagybevásárlás
céljára, egyéb szolgáltatási célra

Alulírott

Név:.....

Szül. hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

Kérem a falugondnoki szolgáltatás engedélyezését.....
történő szállítás céljára.

Az igénybevétel kért kezdő időpontja:

Szállítási cél:

A kérelem rövid indokolása:

Kelt:.....

.....
Kérelmező aláírása

ENGEDÉLY

Engedélyezem a falugondnoki szolgálatnak, hogy-t a
Vámoscsalád, Címről
Címre és az ellátás igénybe vételét követően vissza szállítsa.

A szolgáltatás kezdő időpontja: Év..... hónap napóra/perc

Kelt:.....

.....
Polgármester aláírása

TELJESÍTÉS IGAZOLÁSA

Név:.....

Lakcím:.....

Aláírással igazolom a falugondnoki szolgáltatás teljesítését.

Az igénybevétel:

a.)kezdő időpontja:..... Óra/perc (km óra állása:.....)

b.)záró időpontja:.....Óra/perc (km óra állása:.....)

Útvonala:.....

Kelt:.....

.....
Igénybe vevő

.....
falugondnok

**Falugondnoki szolgáltatás iránti kérelem
Egyéb szállítási célra**

Alulírott

Név:.....

Szül. hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

Kérem a falugondnoki szolgáltatás engedélyezését.....
történő szállítás céljára.

Az igénybevétel kért kezdő időpontja:

Szállítási cél:

A kérelem rövid indokolása:

Kelt:.....

.....
Kérelmező aláírása

ENGEDÉLY

Engedélyezem a falugondnoki szolgálatnak, hogy-t
.....-ba

..... útvonalon és
vissza szállítsa.

A szolgáltatás kezdő időpontja: Év..... hónap napóra/perc

Kelt:.....

.....
Polgármester aláírása

TELJESÍTÉS IGAZOLÁSA

Név:.....

Lakcím:.....

Aláírással igazolom a falugondnoki szolgáltatás teljesítését.

Útvonal:

Telephelyről indulás időpontja:..... Óra/perc
(km óra állása:.....)

Szolgáltatás kezdete Óra/perc
(km óra állása:.....)

Szolgáltatás befejezése Óra/perc
(km óra állása:.....)

Telephelyre érkezés időpontja:..... Óra/perc (

km óra állása:.....)

Kelt:.....

.....

Igénybe vevő

.....

falugondnok