



Segítségre szoruló idős bejelentése

ASP
IGAZ
SSZIB

Öcsöd Nagyközségi Önkormányzat

Öcsödi Polgármesteri Hivatal
Cím: Öcsöd Nagyközségi Önkormányzat, levelezési cím: 5451 Öcsöd, Kossuth tér 1.
Telefon: 56/310001, fax: 56310001, e-mail: onkormanyzat@ocsod.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

házzszám

--	--	--

épület

lépcsőház

emelet

ajtó

--	--	--	--

postacím

postafiók

--	--

Beküldő e-mail címe

telefonszáma

--	--

Meghatalmazott?

--

Elektronikus kapcsolattartást engedélyezi?

--

Előzmény információ

--



Öcsöd Nagyközségi Önkormányzat

Öcsödi Polgármesteri Hivatal
Cím: Öcsöd Nagyközségi Önkormányzat, levelezési cím: 5451 Öcsöd, Kossuth tér 1.
Telefon: 56/310001, fax: 56310001, e-mail: onkormanyzat@ocsod.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

<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