



Segítségre szoruló idős bejelentése

ASP
IGAZ
SSZIB

Mátraballa Községi Önkormányzat

Mátraballa Községi Önkormányzat
Cím: 3247 Mátraballa, Iskola u. 5., levelezési cím: 3247 Mátraballa, Iskola u. 5.
Telefon: 0636/475-001., fax: 0636475001, e-mail: matraballa@nethun.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	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



Mátraballa Községi Önkormányzat

Mátraballa Községi Önkormányzat
Cím: 3247 Mátraballa, Iskola u. 5., levelezési cím: 3247 Mátraballa, Iskola u. 5.
Telefon: 0636/475-001., fax: 0636475001, e-mail: matraballa@nethun.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	házzszám		
<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	házzszám	
<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

helység

2020.03.20

dátum

aláírás