

**Bugyi Nagyközség Önkormányzata**  
**Polgármesteri Hivatal**  
**2347 Bugyi Belezna tér 1.**  
**Tel:06-29/547-506**

### **KÉRELEM**

Alulírott ..... (Név) .....

2347 Bugyi, ..... (utca) ..... sz.

alatti lakos (személyi ig. sz.: ..... )

azzal a kérelemmel fordulok Bugyi Nagyközség Önkormányzatának Szociális és Jóléti Bizottságához, hogy részemre

..... év ..... hó ..... napjától

ill. határozatlan ideig szociális házi segítségnyújtás ellátást biztosítani szíveskedjék.

### **Indoklás**

.....  
.....  
.....

Az ellátást igénylő közvetlen hozzátartozói:

Név: ..... Cím .....  
.....

Név: ..... Cím: .....  
.....

A kérelemhez csatolni kell:

- 1 db jövedelemnyilatkozat
- 1 db nyugdíjszelvény, ill. jövedelemigazolást
- 1 db 30 napnál nem régebbi orvosi igazolást, az ellátandó egészségügyi állapotáról.

Bugyi, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező