

**Nyilatkozat
egyedül élésről**

Alulírott _____ (ellátást igénylő) _____ (születési helye, ideje) _____ (lakóhelye, vagy tartózkodási helye) nyilatkozom, hogy lakóhelyemen (tartózkodási helyemen) egyedül élek.

A nyilatkozatot az alábbi ellátás jogosultságának megállapításához adom:

- *házi segítségnyújtás*
- *jelzőrendszeres házi segítségnyújtás*
- *idősek otthona**

Győr, _____

ellátást igénylő és/vagy törvényes képviselője
nyilatkozó

** A megfelelő rész aláhúzendó!*