



NYILATKOZAT
a 18. életévét betöltött tartósan beteg
hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző
személy részére
települési támogatás megállapításához
(Az ápolat személy tölti ki.)

Kecskemét Megyei Jogú
Város Polgármesteri Hivatal
Hatósági Iroda
Szociálpolitikai Osztály
6000 Kecskemét, Kossuth tér 1.

NYILATKOZAT

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

Kecskemét,

.....
ápolat személy aláírása