 Ezüstfenyő Idősek Nógrád Vármegye

3078 Bátonyterenye, Makarenkó út 24.

Tel/fax:32/350-646 Tel:32/350-642

E-mail: igazgato@ezustfenyootthon.hu

**Az ellátást igénylő neve:**

**Szül. név:**

**Szül. hely, idő:**

**Anyja neve:**

Rendszeres jövedelmem **(nyugdíj, FOT stb.):**

* Szépvölgyi Idősek Otthona Kazár-Mizserfa 3147 Kazár-Mizserfa, Május 1. út 82. címre **kérem átjelenteni.**
* Ezüstfenyő Idősek Otthona Nógrád Vármegye 3078 Bátonyterenye, Makarenkó út 24. címre **kérem átjelenteni.**
* **Pénzintézeti számlaszámra érkezik.**

(a megfelelő rész aláhúzandó)

…………………………., 20…. …………………… …….

 …………………..…………………………………..

 **ellátást igénylő / igénybe vevő aláírása**