

Túrkevei Református Gyülekezet Szeretetotthona és
Alapellátási Szolgálat
5420. Túrkeve, Ecsegi utca 13.
Tel: 56-362 – 307 email: idosekotthona.turkeve@gmail.com



CSELEKVŐKÉPESSÉGRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Nevezett Név:, születési
név:, születés helye ideje:
..... Anyja
neve:,
lakcím:.....
Személyi igazolvány szám:..... mint,
ellátást igénylő Büntetőjogi felelősségemben nyilatkozom, hogy /*megfelelő rész aláhúzendő*:/

- cselekvőképességem van, nem állok vonatkozó törvény általi korlátozás alatt
- korlátozottan vagyok cselekvőképességem, az alábbi korlátozásokkal:

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

▪ nem vagyok cselekvőképességem, ez esetben a gondnok, törvényes képviselő neve, lakcíme,
elérhetősége, kirendelő határozat száma:

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

Dátum:

.....
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása