



**ALSÓPÁHOK KÖZSÉG POLGÁRMESTERE**  
8394 ALSÓPÁHOK FŐ U. 65.  
TEL.: (83) 344-090 FAX: (83) 344-007  
E-levél: [pmalsopahok@t-online.hu](mailto:pmalsopahok@t-online.hu)

Tisztelt Alsópáhoki Lakosok!

Az új koronavírus elterjedése miatt az Emberi Erőforrások Minisztériuma (EMMI) Intézkedési Tervében foglalt feladat teljesítése és mozgáskorlátozott/fogyatékos embertársaink védelme érdekében az önkormányzatoknak szükséges felmérést készíteni a településen élő mozgáskorlátozott/fogyatékos lakosokról, akik esetében előállhat olyan helyzet, hogy az őket jelenleg gondozó családtag betegsége, vagy karantén miatt külső segítségre szorulnak.

**Fogyatékos személy törvényi meghatározása:** az a személy, aki tartósan vagy véglegesen olyan érzékszervi, kommunikációs, fizikai, értelmi, pszichoszociális károsodással – illetve ezek bármilyen halmozódásával – él, amely a környezeti, társadalmi és egyéb jelentős akadályokkal kölcsönhatásban a hatékony és másokkal egyenlő társadalmi részvételt korlátozza vagy gátolja.

**Kérem, hogy a felmérés mielőbbi elvégzése érdekében az alábbi táblázatot kitöltve juttassa vissza az Alsópáhoki Közös Önkormányzati Hivatal ajtaja előtt elhelyezett „Postaládába”.**

**Kérem a Lakosságot, jelezzék az Önkormányzat részére, amennyiben környezetükben fogyatékos személyről van tudomásuk!**

A telefonszám, melyen az érintett mozgáskorlátozott és/vagy fogyatékos személyek Alsópáhok településen információt, segítséget kérhetnek (amennyiben a gondozó vagy családtagja betegsége miatt nincs segítsége):

Alsópáhoki Közös Önkormányzati Hivatal központi száma: 83/344-091; 30/569-8505

Alsópáhok, 2020. április 7.

Czigány Sándor  
polgármester

Fogyatékos személy adatai	
Neve	
Lakcíme	
Telefonszáma/elérhetősége	
Fogyatékoság típusa, mértéke	
Internettel/számítógéppel/okostelefonnal rendelkezik?	IGEN/NEM
Ellátásáról jelenleg gondoskodó neve/elérhetősége	
Bejelentő neve és elérhetősége (ha nem ugyanaz, mint a fogyatékos személy)	
Miben kér segítséget? (A megfelelő aláhúzendő)	bevásárlás, gyógyszerkiváltás, ügyintézés, egyéb:

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat a fogyatékos személyek veszélyhelyzet idején történő segítségével kapcsolatos ügyintézés során az Alsópáhoki Közös Önkormányzati Hivatal megismerje.

Alsópáhok, 2020. ....

aláírás