

Soziales

Essen auf Rädern

02246/2272- DW 2062, 2063
soziales@gerasdorf-wien.gv.at

1. Person - Name:

Geburtsdatum:

2. Person - Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Tel.:

Warum wird die Teilnahme an der Aktion Essen auf Rädern gewünscht? (Art der Erkrankung oder des Gebrechens)

Ab wann?

Leben noch andere Personen im selben Haushalt?

Wenn ja: Sind diese in der Lage, eine Mittagsmahlzeit für den Antragsteller zuzubereiten?

Gibt es Nachbarn (Verwandte), die dem Antragsteller eine Mittagsmahlzeit zubereiten?

An welchen Tagen wird das Essen gewünscht?

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

ganze Woche und zum Wochenende Tiefgekühltes

Ansprechpartner in Notfällen:

Tel.:

Ich habe vorstehende Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Gerasdorf bei Wien, am

Unterschrift

Stellungnahme der Stadtgemeinde Gerasdorf bei Wien:

Der Antragsteller wird in die Aktion Essen auf Rädern

einbezogen

nicht einbezogen ,weil ...

Für den Bürgermeister

ÖFFNUNGSZEITEN

Empfang und Fachabteilungen: Mo und Mi 07:30 bis 12:00 Uhr, Di und Do 07:30 bis 19:00 Uhr

Wirtschaftshof: Mo und Mi 07:30 bis 12:00 Uhr, Di und Do 07:30 bis 15:45 Uhr

DVR: 0106666 – UID: ATU16237203