



Ansøgning om levering af mad

Navn		Cpr.nr.
Adresse	Postnummer	Telefon

Jeg ønsker:

- ☐ Hovedret ældrekost, normal portion (**500 g**)
- ☐ Hovedret ældrekost mindre portion (**300 g**)
- ☐ Biret
- ☐ Madpakke (3x½ stk. + 1 ostemad)
- ☐ Madpakke (2x½ stk.)

Kosttype:

- ☐ Ældrekost
- ☐ Diabetes (**Bemærk:** portion er 500 g)
- ☐ Anden diæt (**Bemærk:** portion er 500 g)

Modtages der ikke hovedret, opkræves for kørsel pr. levering

Jeg ønsker mad til følgende antal dage:

- ☐ Alle ugens dage
- ☐ 1dag/uge ☐ 2 dage/uge ☐ 3 dage/uge ☐ 4 dage/uge ☐ 5 dage/uge ☐ 6 dage/uge

Jeg ønsker mad fra:

- ☐ Fælleskøkkenet
- ☐ Det Danske Madhus

Jeg kan udfylde bestillinger på madretter online på nettet:

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Begrundelse for ansøgning om madservice:

Bemærk:

- Du opkræves betaling enten via Udbetaling Danmark eller ved direkte fakturering.
- Hvis du skal have hjælp fra hjemmeplejen til at varme maden, skal der være en mikroovn i hjemmet.

ERKLÆRING OG UNDERSKRIFT

Jeg erklærer mig bekendt med, at kommunen efter retssikkerhedslovens § 11 kan anmode mig om at medvirke til sagens oplysning, og at jeg har pligt til at oplyse kommunen om ændringer i de oplyste forhold, som har betydning for min ansøgning om madservice. Kommunen kan indhente oplysninger til sagen fra andre offentlige myndigheder og private virksomheder mv., f.eks. sygehuse, læger og andre personer af sundhedsområdet. Kommunen registrerer de modtagne oplysninger og videregiver oplysningerne til andre offentlige myndigheder, private virksomheder m.fl., der har lovmæssigt krav på oplysningerne, eller som kommunen samarbejder med. Du har ret til at få at vide, hvilke oplysninger, kommunen registrerer om dig. Du kan kræve forkerte oplysninger rettet.	
Dato	Underskrift



Egenbetaling (sæt kryds)

- ☐ **Opkrævning** via Udbetaling Danmark
- ☐ **Opkrævning** med faktura

Fuldmagt til træk i social pension via Udbetaling Danmark

Navn	
Adresse	
Cpr.nr.	
Telefonnr.	

Undertegnede giver hermed fuldmagt til, at Guldborgsund Kommune kan anmode Udbetaling Danmark om at trække i min folkepension/førtidspension til dækning af følgende kommunale serviceydelse: **Madservice**

Ved trækket i pensionen anses betalingen for den serviceydelse, jeg aktuelt modtager som betalt rettidigt til kommunen.

Jeg er bekendt med, at jeg til enhver tid kan tilbagekalde fuldmagten. Jeg er bekendt med, at der trækkes i pensionsudbetalinger i Udbetaling Danmark, indtil jeg måtte tilbagekalde fuldmagten ved skriftlig besked til kommunen. Besked om tilbagetrækning af fuldmagten skal indgives senest 20 dage før den 1. i en måned, hvis trækket skal bortfalde i pensionsudbetalingen den næstkommende måned.

Kommunen har som følge af fuldmagten alene adgang til at trække den nævnte betaling og får ikke fortrinsret til at få dækket eventuelle krav i pensionen eller andre ydelser, der bliver udbetalt fra Udbetaling Danmark.

Fuldmagten er gældende, indtil den kaldes tilbage.

Dato: / -

Dato: / -

Underskrift

Underskrift (hvis værgemål)

Fuldmagten er givet efter aftalelovens § 10

Den, som har givet en anden fuldmagt til at foretage en retshandel, bliver umiddelbart berettiget og forpligtet overfor en tredjemand ved retshandel, som fuldmægtigen foretager i fuldmagts giverens navn og indenfor fuldmagtens grænser.