

Žádost o uzavření smlouvy o poskytování odlehčovací služby

I. Žadatel (zákonný zástupce/opatrovník)

Jméno: Příjmení: Titul:

Datum narození:

Tel.: E-mail:

Adresa trvalého pobytu:

ulice: č.p.: město: PSČ:

Adresa skutečného pobytu:

ulice: č.p.: město: PSČ:

Pečuji o svého syna/dceru/svěřence:

Jméno: Příjmení: Datum narození:

II. Předmět žádosti:

Žádám o uzavření smlouvy o poskytování odlehčovací služby v termínu od:

ve dnech: časový rozsah: hod

z důvodu:

Příspěvek na péči:

nepobírám	
mám podanou žádost dne	
pobírám ve stupni	

III. Osoby, které mají být kontaktovány v případě potřeby (kromě žadatele)

Jméno: Příjmení: Titul:

Příbuzenský vztah k žadateli: Tel.:

IV. Osoby, které jsou oprávněné k převzetí a předání uživatele (kromě žadatele)

Jméno: Příjmení: Titul:

Příbuzenský vztah k žadateli: Tel.:

Jméno: Příjmení: Titul:

Příbuzenský vztah k žadateli: Tel.:

V dne

podpis žadatele: