

Žádost o uzavření smlouvy o poskytování odlehčovací služby

I. Žadatel (zákonný zástupce/opatrovník/poručník)

Jméno: Příjmení: Titul:

Datum nar: 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 služby v termínu od:

Konkrétní dny a časový rozsah čerpání služby bude uveden v Individuálním plánu.

Důvod žádosti:

Příspěvek na péči:

nepobírám	
mám podanou žádost	
pobírám ve stupni	

Odkud jste se o službě dozvěděl/a:

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 dítěti/mladému dospělému: Tel.:

Jméno: Příjmení: Titul:

Příbuzenský vztah k dítěti/ mladému dospělému: Tel.:

V dne: podpis žadatele:

Převzal/a: dne: