

Žádost o poskytnutí sociální služby v DOMOVĚ SENIORŮ

Sociální služby Praha 9, z.ú.

Novovysočanská 505/8 Praha 9 190 00

Datum podání žádosti:

Přijal:

Evidenční číslo:

Žadatel:

jméno a příjmení

Datum narození:

**Adresa trvalého
pobytu:**

**Místo současného
pobytu:**

Telefon:

E-mail:

Kontaktní osoba: (na koho se máme obrátit v případě, že se s Vámi nebudeme moci spojit)

jméno, příjmení

vztah k žadateli

telefon / e-mail

jméno, příjmení

vztah k žadateli

telefon / e-mail

Rozhodnutí o schálení / neschválení žádosti si přeji zaslat:

poštou na adresu

e-mailem

datovou schránkou
příp. jiným způsobem

Je žadatel omezen ve svéprávnosti:

ANO

NE

Opatrovník:
jméno a příjmení

adresa

telefon / e-mail

V případě, že máte ustanoveného opatrovníka, prosíme o dodání kopie Listiny o jmenování opatrovníka.

V

dne

podpis žadatele