

Odlehčovací služba

ÚDAJE ZÁJEMCE O ODLEHČOVACÍ SLUŽBU



dle § 44 zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů o poskytování odlehčovací služby

Příjmení, jméno:.....

Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště (ulice, město PSČ):.....

.....

Kontaktní adresa (na které se žadatel zdržuje):.....

.....

Kontakt (telefon, e-mail):.....

Praktický lékař:..... tel:.....

Ostatní specialisté:.....

.....

.....

Mám zájem využívat pečovatelskou službu z důvodu:.....

.....

Prohlášení:

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a dávám souhlas společnosti Společně proti času o.p.s. k jejich zpracování pro účely dalšího jednání ohledně mého zájmu o využití odlehčovací služby.

V Chomutově.....

.....
Podpis