KDP Sluníčko
Komplexní domácí péče a terénní sociální služby
Mgr. Lucie Brožková

ŽÁDOST ZÁJEMCE O ODLEHČOVACÍ SLUŽBU

dle §40 zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. o poskytování odlehčovací služby

Jméno, příjmení zájemce:

_____

Datum narození:

_____

Adresa trvalého bydliště:

_____

_____

Kontaktní adresa (adresa, na které je žadatel k zastižení):

_____

_____

Telefonní spojení:

_____

Mám zájem využívat odlehčovací službu z důvodu:

_____

_____

_____

_____

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a dávám souhlas společnosti Mgr. Lucie Brožková - KDP Sluníčko k jejich zpracování pro účely dalšího jednání ohledně mého zájmu o využívání odlehčovací služby.

V _____, dne _____

_____
podpis

©Mgr. Lucie BROŽKOVÁ – KDP Sluníčko