

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ ASISTENČNÍ SLUŽBY

A) Žadatel:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa poskytování péče:

Telefon: Mail:

B) Kontaktní osoba, příbuzný žadatele:

Jméno, příjmení, titul:

Bydliště:

Telefon: Mail:

Vztah k osobě:

C) Důvody podání žádosti o asistenční služby:

.....
.....

D) Příspěvek na péči:

1. nepobírám 2. v řízení úřadu práce 3. pobírám ve stupni:.....

E) Požadovaný datum zahájení asistenční služby:

F) Rozsah služby:

Mám zájem o časový rozsah služby (např. 8:00 – 12:00)

Mám zájem o asistenční služby ve dnech (např. Pondělí, středa, pátek):

.....

V dne.....

V dne.....

.....

Podpis žadatele

.....

Podpis zástupce žadatele