

Žádost o zavedení pečovatelské služby

Jméno a příjmení:		
Datum narození:		
Adresa trvalého bydliště:		
Telefon:		
Kontaktní osoba a telefon na ni:		
Důchod:	Starobní	Invalidní
<i>V případě žádosti o dovoz nebo donášky oběda, není nutné vyjádření lékaře ke zdravotního stavu žadatele.</i>		
Vyjádření lékaře, zda se jedná o žadatele se sníženou soběstačností a pokud ano, tak v jaké oblasti.		
Datum a podpis:		
Datum:	Podpis žadatele:	