

ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ SLUŽBU

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

Stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby (výše Příspěvků na péči)

- ☐ Nepobírá
- ☐ Má zažádáno
- ☐ První stupeň 880Kč
- ☐ Druhý stupeň 4 900Kč
- ☐ Třetí stupeň 14 800Kč
- ☐ Čtvrtý stupeň 27 000Kč

Žadatel byl* - nebyl omezen ve svéprávnosti (* - nehodící se škrtněte)

Jméno opatrovníka a kontakt:

Kontakt na osobu, která je informovaná o mimořádných událostech (např. při náhlé změně zdravotního stavu)

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Příbuzenský (jiný) vztah:

Číslo telefonu:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Příbuzenský (jiný) vztah:

Číslo telefonu:

Ve Svitavách dne

Podpis žadatele nebo opatrovníka (pokud je stanoven)