



# OBEC DOLNÍ ŽIVOTICE

Štáblovská 35, 747 56 Dolní Životice, e-mail: obec@dolnizivotice.cz

## ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ PEČOVATELSKÉ SLUŽBY

### Osobní údaje žadatele/ky:

Příjmení:	Jméno:
Datum narození:	Titul:
Adresa trvalého bydliště:	
Adresa současného pobytu:	
Telefon žadatele/ky:	e-mail žadatele/ky:

### Důvod podání žádosti o pečovatelskou službu - jakou potřebuje žadatel zajistit péči, co nezvládne, s čím potřebuje pomoci:

--

### Kontaktní osoby žadatele (rodina, pečující osoba):

jméno	Telefon	Vztah k žadateli

V Dolních Životicích dne:

podpis žadatele:

Pokud za žadatele jedná zastupující osoba, žádost podepíše zástupce. Současně je nutné doložit doklad, na jehož základě zastoupení probíhá (kopie rozhodnutí soudu či plné moci).