**Žádost o poskytování Charitní pečovatelské služby**

|  |  |
| --- | --- |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** | **VĚK:** |
| **ADRESA PRO POSKYTOVÁNÍ PÉČE:** | **KONTAKT:** |

**ŽADATEL O SLUŽBU**

**KONTAKTNÍ OSOBA ŽADATELE**

|  |  |
| --- | --- |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** | **KONTAKT** |
|  |  |

**Popište prosím, co od služby potřebujete, očekáváte, V ČEM VÁM MŮŽEME POMOCI:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Napište, jakou máte představu o čase poskytované služby a úkonech:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**OSOBA ZASTOUPENA** ANO/NE **ZPŮSOB ZASTOUPENÍ: ………………………………………..**

**DATUM: ……………………..**

**PODPIS ŽADATELE NEBO ZASTUPUJÍCÍ OSOBY: ……………………………….**