

## Způsob úhrady za poskytované služby tísňové péče

Klient (jméno a příjmení, bydliště) .....

Služba je poskytována ode dne ....., zpoplatněna bude ode dne .....

Monitorovací zařízení typ/ číslo:.....

zapůjčeno: dne .....

Poskytování služby tísňové péče bude zahájeno dne:.....

## Měsíční poplatek za provoz technických komunikačních prostředků TP - 395,-Kč

1. Způsob úhrady za službu Tísňové péče - platba převodem z nastaveného trvalého příkazu;

### Údaje pro bezhotovostní převod

Číslo účtu: **9206312/0800** Česká spořitelna, a.s.

Variabilní symbol – .....

šestimístné číslo Smlouvy uvedené v záhlaví Smlouvy (bez lomítek)

2. Jiné způsoby úhrady je možné konzultovat v rámci jednání se zájemcem o sociální službu. Další informace týkající se úhrad jsou uvedeny v článku IV. Smlouvy o poskytování sociální služby tísňové péče.

3. **Emailová adresa pro zaslání první faktury:** .....

Zvláštní ujednání:

Výše uvedené smluvní ceny jsou dle zákona o dani z přidané hodnoty č. 235/2004 Sb., § 59 osvobozeny od daně.

V ..... dne.....

**Sestřička SOS, z.ú.**

**Klient/ uživatel**

Podpis .....

Podpis .....