

Žádost o poskytování sociální služby

Senior centrum Nová Role s.r.o., ul. Školní 231/9

Příjmení a jméno žadatele:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon:

Zdravotní pojišťovna:

Místo současného pobytu (pokud se liší od trvalého bydliště):

Stav:

Důvod pro využití služby:

Očekávání od služby:

Žádám o umístění v místě:

Požadavek k umístění, poznámky:

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

V Nové Roli dne

Podpis žadatele