

Žádost přijata dne:.....

Přijal/a:.....
(nevyplňujte)

Žádost o umístění do CHARITNÍHO DOMOVA SV. ZDISLAVA
Dominikánské náměstí 1, 412 01 Litoměřice
Tel: 416 731 429

Jméno:..... Příjmení:

Datum narození:.....

Místo narození:..... Okres:.....

Občanský průkaz č.:

Občanství:..... Národnost:

Trvalé bydliště:.....

Druh důchodu (nepovinný údaj) :.....

Výše důchodu (nepovinný údaj):.....

Příspěvek na péči (nepovinný údaj):.....

Důvod nutnosti umístění do zařízení:

Žadatel/ka žádá o pokoj: JEDNOLŮŽKOVÝ DVOULŮŽKOVÝ

Kontaktní osoba pro sdělení průběhu zpracování žádosti:

Jméno a přesná adresa:.....

Telefon:..... Mobilní telefon:

E-mail:.....

Jméno a přesná adresa:.....

Telefon:..... Mobilní telefon:

E-mail:.....

Telefonní kontakt na žadatele/lku:.....

Prohlášení žadatele/lky (zákonného zástupce):

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody, event. i propuštění z charitního domova. Svým podpisem souhlasím s tím, že budou o mne zpracovány a uchovány osobní a citlivé údaje.

V.....

dne.....

.....
Vlastnoruční podpis žadatele/lky nebo osoby, oprávněné jednat jeho jménem