



kamarád jičín

- denní stacionář
- sociální rehabilitace

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Stacionář KAMARÁD – Sociální rehabilitace KAMARÁD

(nehodící škrtněte)

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Ulice: č. p.:

Město: PSČ:

Opatrovník (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

Telefon:

Důvod podání žádosti:

.....
.....
.....

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou dle skutečnosti a dávám souhlas KAMARÁD Jičín z. s., ke zpracování uvedených osobních údajů, za účelem evidence a projednání žádosti.

.....
Podpis žadatele

.....
Podpis opatrovníka (zákonného zástupce)

(vyplní pracovník organizace)

Převzal/a:

Datum převzetí:

KAMARÁD Jičín z.s.

Vrchlického 823 | 506 01 Jičín | IČ 68247125

tel. 775 995 246-9 | stacionar.kamarad@seznam.cz

účet: 168135902/0600

www.kamarad-jicin.cz