

# ŽÁDOST o poskytování sociální služby - ODLEHČOVACÍCH SLUŽEB

Centrum 83, poskytovatel sociálních služeb

Václavkova 950, 293 01 Mladá Boleslav



Datum podání žádosti:

Sociální službu požadujeme od:

## 1) Zájemce:

Příjmení:	Jméno:
Narození (den, měsíc, rok):	
Trvalé bydliště:	
Telefon:	
Svéprávnost:	
Jiná forma zastupování:	

## 2) Zástupce zájemce (zákonný zástupce, opatrovník), příp. kontaktní osoba:

Příjmení:	Jméno:
Vztah k zájemci:	
Telefon:	E-mail:

Dne.....

.....  
podpis zájemce

.....  
podpis zákonného zástupce, opatrovníka

**Ověření totožnosti:**  
(vyplní soc. pracovník)

- \* dle občanského průkazu
- \* dle rodného listu
- \* dle pasu

Ověřil/a:

dne:

