

Žádost o poskytování pečovatelské služby Charitou Studénka			
jméno žadatele			
datum narození			
adresa žadatele			
tel. číslo žadatele			
příspěvek na péči		ANO	NE
ošetřující lékař			
kontaktní osoba			
adresa			
tel. číslo			
e-mail			
zapůjčení klíče		ANO	NE
způsob úhrady		v hotovosti	převodem
Žádám o poskytování těchto úkonů péče (napište, co a jak často byste potřebovali):			
Datum podání			
podpis žadatele (zástupce)			
Cíl spolupráce:			
Podpis sociální pracovnice:			