

Jihočeská sociální pomoc o.p.s., Osobní asistence, Klavíkova 7, České Budějovice

ÚDAJE ZÁJEMCE O OSOBNÍ ASISTENCI
dle §39 zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. o poskytování osobní asistence.

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště (ulice, město, PSČ):

.....

Kontaktní adresa (na které se žadatel zdržuje):

.....

Telefonní spojení:

Mám zájem využívat osobní asistenci z důvodu:

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

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a dávám souhlas společnosti Jihočeská sociální pomoc o.p.s. k jejich zpracování pro účely dalšího jednání ohledně mého zájmu o využívání dané služby.

V, dne

.....

Podpis