Oblastní charita Klatovy

Žádost o umístění

Domov pokojného stáří

Václavská 12, 339 01 Klatovy, 376 340 111
linda.balounova@klatovy.charita.cz

Příjmení, Jméno, titul:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Telefon:	
Důvod podání žádosti:	
Opatrovník:	ANO NE JE ŽÁDÁNO
Vyjádření lékaře:	BUDE VYŽADOVÁNO PŘED NÁSTUPEM
Kontakt na příbuzné:	

Prohlašuji, že veškeré údaje v žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Souhlasím s tím, aby OCH Klatovy shromažďovala a zpracovávala mé osobní údaje pro účely poskytování sociálních služeb spojených s evidencí žadatelů. Dále prohlašuji, že veškeré změny týkající se údajů v žádosti neprodleně oznámím.

Datum a podpis: