**Žádost o poskytování pečovatelské služby města Březová nad Svitavou**

**Žadatel**

**Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………..**

**Datum narození: ……………………………………… Titul: ………………………….**

**Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………………………...**

**Důvod pro podání žádosti : …………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**Opatrovník** *(v případě, že žadatel je osobou, která je zbavena způsobilosti k právním úkonům nebo je jeho způsobilost omezena)***, osoba, která je na základě plné moci zmocněna jednat za žadatele nebo osoba, která zastupuje žadatele na základě dohody o zastupování schválené soudem**

**Jméno a příjmení: ………………………………… … ………………… …………….**

**Kontaktní adresa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Číslo telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Kontaktní osoba** *(osoba blízká, které je peč. služba oprávněna sdělit informace spojené s poskytováním a průběhem služby)*

**Jméno a příjmení: ………………………………… … ………………… …………….**

**Kontaktní adresa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Číslo telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

V Březové nad Svitavou dne :

 Podpis žadatele

 (příp. opatrovníka, zmocněnce):