

ŽÁDOST
o zavedení pečovatelské služby

Jméno a příjmení:.....

Bydliště:.....

Datum narození:.....**Rodné číslo:**.....

Druh důchodu:.....**Výše důchodu:**.....

Důvod podání žádosti o zavedení PS:.....

.....

Žádám o zavedení těchto služeb:.....

.....

v Podbořanech dne:.....**Podpis žadatele:**.....

Vyjádření obvodního lékaře:.....

.....

.....

Dne:.....**Razítko a podpis lékaře:**.....