



Žádost o poskytnutí služby ARCHA Ostrava, chráněné bydlení

1. Osobní údaje zájemce:

Jméno a příjmení:

Ročník narození:

Trvalé bydliště:

.....

Telefon:

E-mail:

2. Opatrovník (vyplňte, je-li relevantní):

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

Telefon:

E-mail:

Ustanoven usnesením Okresního soudu v.....

vydaný dne.....

číslo jednací

3. Jiná kontaktní osoba (vyplňte v případě zájmu)

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

Telefon:

E-mail:

4. Jiné důležité informace:

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

Podpis zájemce:

Podpis opatrovníka (v případě, že je relevantní):.....

Datum podání žádosti

Datum přijetí žádosti (vyplní pracovník CHB ARCHA Ostrava).....

K této žádosti doložte:

- vyjádření praktického lékaře o aktuálním zdravotním stavu – formulář CHB ARCHA Ostrava