

Žiadosť o poskytnutie ubytovania v nočľahárni

v zmysle zákona 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko žiadateľa:

Dátum narodenia:

Rodinný stav:

Trvalý pobyt:

Zamestnávateľ/ prípadne iný zdroj príjmu – dôchodok/ dávky

Doložené potvrdenie o príjme

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti a bezinfekčnosti žiadateľa pri nástupe do nočľahárne

Vyjadrenie lekára :

Potvrdené dňa:

Pečiatka podpis

Žiadosť doručená dňa:

podpis žiadateľa:

Žiadosť schválená :

Zodpovedný pracovník:

pečiatka podpis:

Ukončenie poskytnutého ubytovania:

Dôvod:

Dňa: