

Žádost o poskytování služby SENIOR TAXI Bukovec

Žadatel <i>Jméno, příjmení, titul</i> <i>č. OP:</i> <i>tel. č</i>	
Trvale bytem <i>Obec, PSČ</i>	Splněno Ano Ne
Datum narození		Věk: Ano Ne
č. průkazu ZTP, ZTP/P		Platnost průkazu ZTP, ZTP/P
Pracuji (jsem v pracovně právním vztahu)	ANO NE	Splněno Ano Ne

senior

starobní
důchodinvalidní
důchod

Služby SENIOR TAXI Bukovec budu využívat zejména z důvodu:

.....

.....

Ze svého trvalého bydliště se potřebuji nejčastěji dopravit:

(můžete zaškrtnout i více možností)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Poliklinika Jablunkov | <input type="checkbox"/> Sanatorium |
| <input type="checkbox"/> Lékárna Jablunkov | <input type="checkbox"/> Nemocnice Sosna |
| <input type="checkbox"/> Mariánské náměstí | <input type="checkbox"/> Nemocnice Podlesí |
| <input type="checkbox"/> Městský úřad Jablunkov | <input type="checkbox"/> Návší lékař, lékárna |

Jinde:

.....

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné.

V Bukovci dne

.....

Podpis žadatele