



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PŘÍSPĚVKU NA OBĚDY

DOVOZ (zaškrtnutím vyberte preferovanou variantu):

- Gastron** (Proboštská 38/6, 460 07 Liberec)
- Koloseum** (Generála Svobody 83/47, 460 01 Liberec)
- Centrum zdravotní a sociální péče Liberec** (Krejčího 1172/3, 460 06 Liberec)

OSOBNÍ ODBĚR (zaškrtnutím vyberte preferovanou variantu):

- Domov seniorů Vratislavice** (U Sila 321, 463 11 Liberec-Vratislavice nad Nisou)
- SeneCura SeniorCentrum Liberec** (U Sila 1723, 463 11 Liberec-Vratislavice nad Nisou)

Údaje o strávnickovi (příjemce příspěvku na obědy):

příjmení, jméno:	
datum narození:	
ulice a číslo popisné trvalého pobytu:	
telefon:	
e-mail:	

Vyplní odpovědná osoba poskytovatele příspěvku (nebo poskytovatele oběda):

doložení trvalého bydliště v Liberci 30 (OP, ŘP)

věk strávnicka nad 70 let

strávník je držitelem průkazu TP, ZTP, ZTP/P

- příspěvek ve výši 10 Kč/oběd je poskytován firmě/organizaci, od které strávník obědy odebírá na základě měsíčního vyúčtování za příslušný kalendářní měsíc
- vyplněním osobních údajů příjemce příspěvku souhlasí s jejich užitím výhradně pro účely poskytnutí příspěvku, podpisem stvrzuje, že uvedené údaje jsou pravdivé

V Liberci 30, dne:

.....

podpis příjemce příspěvku