

**Žádost o poskytování služeb
Charitním střediskem Matky Terezy - pečovatelskou službou Hrabyně**

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště (patro, kód zvonku):	Telefon:
Kontakt na osobu blízkou:	Telefon:

Důvod k poskytnutí služby:
Předpokládaný rozsah služeb (Vaše představa o využívání služeb):
Kontakt pro odeslání vyplněné žádosti: sarka.ticha@ostrava.charita.cz

Ozvěme se Vám v termínu do 14 dní od podání žádosti