

## Žádost o přijetí do Domova bez bariér Hořice (Domova pro osoby se zdravotním postižením)

Žadatel

Razítko a den podání žádosti

.....  
příjmení (popř. rodné)

.....  
jméno

.....  
titul

Narozen .....

den, měsíc, rok

.....  
místo

.....  
okres

Trvalý pobyt .....

Současný pobyt .....

Státní příslušnost .....

Kontakt na žadatele .....

Kontaktní osoba u žadatele .....

( tel. spojení ) .....

Jméno, příjmení opatrovníka .....

Kontakt na opatrovníka (tel., adresa).....

Vazba na Královehradecký kraj .....

Popis nepříznivé situace: .....

Datum a podpis žadatele .....

( popř. opatrovníka )

