



## Přihláška - vstupní formulář pro zařazení do služby „Volám v tísni!“

|   |           |       |             |            |                           |                      |
|---|-----------|-------|-------------|------------|---------------------------|----------------------|
| <b>1. Osobní údaje žadatele</b>   |           |       |             |            |                           |                      |
| Jméno   |           |       |             | Příjmení   |                           |                      |
| Datum narození  |           |       |             |            |                           |                      |
| Číslo OP  |           |       |             | Telefon    |                           |                      |
| Mobilní telefon   |           |       |             | E-mail     |                           |                      |
| <b>2. Místo umístění zařízení – bydliště žadatele</b>                                 |           |       |             |            |                           |                      |
| Město   | Šternberk | Ulice |             |            | Číslo popisné/<br>orient. |                      |
| Typ nemovitosti (označte křížkem):  |           |       | Rodinný dům | Bytový dům | Ubytovna                  | Dům s pečov. službou |
| Patro   |           |       | Číslo bytu  |            |                           |                      |
| <b>3. Kontaktní osoby</b>   |           |       |             |            |                           |                      |
| Kontaktní osoba č. 1:   |           |       |             |            |                           |                      |
| Jméno   |           |       |             | Příjmení   |                           |                      |
| Vztah ke klientovi  |           |       |             | Telefon    |                           |                      |
| Adresa bydliště:  |           |       |             |            |                           |                      |
|   |           |       |             |            |                           |                      |
| Kontaktní osoba č. 2:   |           |       |             |            |                           |                      |
| Jméno   |           |       |             | Příjmení   |                           |                      |
| Vztah ke klientovi  |           |       |             | Telefon    |                           |                      |
| Adresa bydliště:  |           |       |             |            |                           |                      |
|   |           |       |             |            |                           |                      |
| Další případné údaje: ( např.: instrukce pro hlídku, údaje o zvířeti v domácnosti...) |           |       |             |            |                           |                      |
|   |           |       |             |            |                           |                      |



**Krátký popis důvodů pro zařazení žadatele do služby „Volám v tísni!“ (zejm. zdravotní důvody, osamělost nebo jiné ohrožení):**

**Žádám tímto o zařazení do služby Města Šternberk „Volám v tísni!“**

**Datum**

**Podpis žadatele**

Vyjádření velitele MP: zařazení do služby „Volám v tísni!“ doporučuji - nedoporučuji

.....  
Ve Šternberku dne: .....  
Šternberk

Mgr. Šamšula Libor, velitel MP

**Potvrzuji tímto zařazení žadatele do služby „Volám v tísni!“**

**Datum**

**Podpis zástupce  
provozovatele**

Ing. Orság Stanislav, starosta

**Předání zařízení**

Číslo  
zařízení

Telefonní číslo

Datum  
aktivace

Číslo  
smlouvy

Potvrzuji tímto převzetí zařízení pro službu „Volám v tísni!“:  
1 ks SIM karta + 1 ks přístroj (osobní lokalizátor polohy) typ .....

Předal:

Převzal:

Zařízení vráceno dne:

Převzal: