

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Údaje o organizačních složkách územního samosprávného celku

A. Poskytovatel sociální služby¹⁾:

IČ:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Datum narození:

B. Názvy, sídla a kontaktní údaje organizačních složek:

Název:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ³⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	Fax:	
E-mail:	Web:	
Odpovědný vedoucí:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Titul:
Název:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ³⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	Fax:	
E-mail:	Web:	
Odpovědný vedoucí:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Titul:
Název:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ³⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	Fax:	
E-mail:	Web:	
Odpovědný vedoucí:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Titul:

1) V případě, že jste poskytovatel sociální služby dle § 84, uveďte IČ. Pokud ho doposud nemáte přiděleno, vyplňte příjmení, jméno a datum narození.

2) Uveďte všechna jména osoby.

3) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

Název:		
Adresa: Obec: Část obce:		
Ulice: Č. p. ³⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Telefon:	Fax:	
E-mail:	Web:	
Odpovědný vedoucí:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Titul:
Název:		
Adresa: Obec: Část obce:		
Ulice: Č. p. ³⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Telefon:	Fax:	
E-mail:	Web:	
Odpovědný vedoucí:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Titul:
Název:		
Adresa: Obec: Část obce:		
Ulice: Č. p. ³⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Telefon:	Fax:	
E-mail:	Web:	
Odpovědný vedoucí:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Titul:
Název:		
Adresa: Obec: Část obce:		
Ulice: Č. p. ³⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Telefon:	Fax:	
E-mail:	Web:	
Odpovědný vedoucí:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Titul:
Název:		
Adresa: Obec: Část obce:		
Ulice: Č. p. ³⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Telefon:	Fax:	
E-mail:	Web:	
Odpovědný vedoucí:		
Příjmení:	Jméno ²⁾ :	Titul:

