**Žádost o zavedení služby TAXI SENIOR Písečná**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Žadatel** | ……………………………………………………………………………………………………………  *Jméno, příjmení, titul č. OP: tel. č.* | | |
| **Trvale bytem** | ………………………………………………………………………..................  *Obec,PSČ* | | Splněno  Ano Ne |
| **Datum narození** |  | *Věk:* | Splněno  Ano Ne |
| **č. průkazu ZTP, ZTP/P** |  | **Platnost průkazu ZTP, ZTP/P** |  |
| **Pracuji**  (jsem v pracovně právním vztahu) | **ANO Ne** | | Splněno  Ano NE |

|  |
| --- |
| Služby TAXI SENIOR Písečná budu využívat zejména z důvodu: |
|  |
|  |
|  |

Ze svého trvalého bydliště se potřebuji nejčastěji dopravit:  
*(můžete zaškrtnout i více možností)*

* Sanatorium
* Nákupní středisko Albert
* Nákupní středisko Tesco express
* Nákupní středisko Penny Market
* Návsí lékař
* Poliklinika Jablunkov
* Hřbitov
* Mariánské náměstí
* Městský úřad Jablunkov
* Autobusové stanoviště

Jinde:

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné.

V Písečné dne . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
 *Podpis žadatele*