

NAROČILO ZA STORITVE SOCIALNEGA SERVISA

PRIIMEK IN IME UPORABNIKA: _____

Naslov: _____

Poštna številka _____ Pošta _____ Občina _____

Datum rojstva _____ EMŠO _____ Davčna številka _____

Telefon: _____ Mobilni telefon _____

PODATKI O SVOJCIH, ZAKONITEM ZASTOPNIKU OZ. POOBLAŠČENCU:

Priimek in ime _____ Davčna številka _____

Naslov: _____

Poštna številka _____ Pošta _____ Občina _____

Telefon: _____ Mobilni telefon: _____

PLAČNIK STORITEV:

Priimek in ime _____ Naslov _____ Telefon: _____

1. _____

2. _____

3. Račun bom v celoti poravnal sam/a

NAROČAM NASLEDNJE STORITVE SOCIALNEGA SERVISA:

1. DOSTAVA KOSILA: - navadno kosilo - dietno kosilo

Kosilo želim prejemati: - pon - tor - sre - čet - pet - sob - ned - praznik

Prvi dan dostave kosila _____ Št. dogovora: _____

2. OSTALE STORITVE SOCIALNEGA SERVISA:

- _____

- _____

- _____

Datum začetka opravljanja storitev: _____ Št. dogovora: _____

Upravičenost do storitev socialnega servisa dokazujem z naslednjimi prilogami:

- pokojninski odrezek - zdravniški izvidi - odločba IK

Kraj in datum: _____ Podpis uporabnika: _____