**Žádost**

**o vydání průkazu na službu Břeclav vozí seniory**



**Žadatel**…………………………………………..………………………………………………

*Jméno, příjmení, titul*

**Trvale bytem**…………………………………………………………………………………..

*Ulice, obec, část obce, PSČ*

**Datum narození** ……………………… **Věk k datu podání žádosti** ……………………

**Držitel průkazu ZTP, ZTP/P: ANO - NE**

**Tel. č:** *……………………………………………*

Službu města Břeclavi budu využívat zejména z důvodu:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

* Městský úřad Břeclav, náměstí T.G.Masaryka 42/3
* Úřad práce ČR Kontaktní pracoviště Břeclav, náměstí T.G.Masaryka 42/3,
* Okresní správa sociálního zabezpečení (Husova 2994/1a, Břeclav)
* Městská knihovna včetně poboček v Břeclavi
* Lékaři na území města Břeclavi
* Nemocnice Břeclav
* Poliklinika Břeclav
* Pošty v rámci Břeclavi
* Hřbitovy
* Lékárny na území města Břeclavi
* Domov seniorů Břeclav, příspěvková organizace
* Vlakové nádraží v Břeclavi

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

V Břeclavi dne ……………………………………...

Podpis žadatele….. …………………………………

**Převzetí průkazu**

Potvrzuji osobní převzetí průkazu – Břeclav vozí seniory pod evidenčním číslem:

…………………….

Prohlašuji, že převzatý průkaz budu používat výhradně pro svou vlastní osobní přepravu.
V opačném případě se vystavuji riziku odebrání průkazu a zákazu využívání služby Břeclav vozí seniory.

Po využití služeb „Břeclav vozí seniory“, které budou označeny na zadní straně průkazu, tento průkaz odevzdám zpět na Městský úřad v Břeclavi, odboru správních činností, oddělení sociálních věcí – úsek sociálních služeb, kde mi bude vystaven průkaz nový.

V Břeclavi dne: ……………………………..

Podpis žadatele: …………………………….

………………………………………………………..

razítko a podpis pracovníka Městského úřadu Břeclav