

**Žádost o vystavení průkazu „Individuální doprava seniorů
v Dačicích“**

Žadatel	Jméno a příjmení
Trvale bytem	Obec, část obce, ulice, čp.
Datum narození	
Jsem držitelem průkazu ZTP	ANO NE
Telefonický nebo jiný kontakt	

Byl (a) jsem seznámen (a) s podmínkami pro využívání služby Individuální doprava seniorů v Dačicích.

V Dačicích dne:

Podpis:

Za odbor sociálních věcí městského úřadu Dačice

V Dačicích dne:

Podpis pracovníka: