POTVRZENÍ O SJEDNÁNÍ UBYTOVÁNÍ

SOCIÁLNÍ NADAČNÍ FOND hlavního města Prahy

Typ ubytování ☐ Ubytovna ☐ Azylový dům ☐ Noclehárna ☐ Jiné

Prosíme, uveďte

Název/jméno a příjmení poskytovatele ubytování:

Adresa:

Telefon, e-mail:

Číslo bankovního účtu:

Jméno a příjmení žadatele o ubytování/poskytnutí sociální služby:

Počet společně ubytovaných osob:

Dospělých:

Dětí:

Cena poskytnutého ubytování

Dospělý Kč/den:

Dítě Kč/den:

Celková cena za poskytnuté ubytování Kč/den:

Od kdy bude/je ubytování poskytnuto:

Na jakou dobu bude ubytování poskytnuto:

Výše požadované platby:

Datum:

Podpis poskytovatele ubytování:

Zde můžete vložit podpis jako obrázek