|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o vydání oblečení ze Sociálního šatníku** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***MÍSTO VÝDEJE:*** *Sociální šatník Oblastní charity, Třída E. Beneše 570 Hradec Králové* | | | | | | | | | | | | |
| MHD 9,18,25,27 zastávka Velkopopovická u restaurace Kozlovka | | | | | | | | | | | | |
| **Kontakt na Sociální šatník: 774 728 645** | | | | | | | | | | | | |
|  | **Otevírací doba:** | | | | | | | | | |  | |
|  | **úterý a čtvrtek** | | | | | **13:00 - 17:00** | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **POUKÁZKA SE VŽDY VYSTAVUJE JMENOVITĚ NA JEDNU OSOBU.**  **U DĚTÍ JE NUTNÉ VŽDY NAPSAT I VĚK.** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ODBĚR OBLEČENÍ PRO PANA/PANÍ …………………………………………………………………………*** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Žádáme vás tímto o vydaní následujícího oblečení:** | | | | | | |  |  |  |  |
|  | **druh** | | **počet kusů** | **vydáno ano/ne** | | **druh** | | **počet kusů** | **vydáno ano/ne** | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | **Dne:** | | | | |  |
|  |  | |  |  |  | **Vydal/a:** | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | **Převzal/a:** | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | **SVÝM PODPISEM STVRZUJI, ŽE JSEM PŘEVZAL/A ……...….… KUSŮ OBLEČENÍ** | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Počet kusů celkem: …………………….** | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | V ………..…………………………….., dne ……………………… | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (razítko, podpis) | | |  |
|  | **POUČENÍ:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *- poukázku lze uplatnit do 30 dnů od data vystavení* | | | | | | |  |  |  |  |
|  | *- poukázka může být vystavena klientům služeb Oblastní charity, nebo jiných institucí* | | | | | | | | | | | |
|  | ***- sociální šatník je vybaven z darů, z těchto důvodů nemůžeme zaručit úplný sortiment*** | | | | | | | | | | | |
|  | ***všech druhů oblečení*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dům Matky Terezy, sociální služby pro lidi bez domova,** | | | | | | | | | | | | |
| U Mostku 472/5, 503 41 Hradec Králové | | | | | | | | | | | | |