



5. 10. – 9. 10. 2020

PRIJAVNICA ZA LETOVANJE STAREJŠIH – 2. TEDEN

Naziv ŽK: _____

Ime in priimek:	datum rojstva:	kraj rojstva:
-----------------	----------------	---------------

Naslov: _____

Telefon: _____

V primeru, da gresta zakonca oz. osebi z istega naslova, izpolnite spodnjo tabelo še za drugo osebo:

Ime in priimek:	datum rojstva:	kraj rojstva:
-----------------	----------------	---------------

Kriteriji za izbiro:

- materialna stiska;
- osamljenost;
- vdovstvo;
- invalidnost;
- bolezen; kakšna: _____
- deviacije; kakšne: _____
- drugo: _____

Način plačila (OBVEZNO označite):

- starejši sami v celoti,
- ŽK v celoti,
- starejši delno: _____ EUR.
- ŽK delno: _____ EUR.
- drugo: _____

Kratek opis posameznika ali para (posebnosti, značilnosti, stiske):

Prosimo, da prijavnico izpolnite sodelavci ŽK. Za veljavno prijavo morajo biti vpisani vsi podatki.

datum in kraj: _____

podpis voditelja ŽK