**Souhlas o vlastnění náhradního klíče od bytu**

Já, …..…………………………………………….., souhlasím s tím, aby pracovnice Charitní pečovatelské služby Liberec (dále jen pracovnice CHPS) vlastnila náhradní klíče:

 od bytu: NE – ANO, ……..ks

 od domu: NE – ANO, ……..ks

Tento klíč může pracovnice CHPS použít pouze v případech:

 - v době domluvené návštěvy

 - se souhlasem uživatele z důvodu omezené pohyblivosti

 - nereagování uživatele na zvonění a bouchání na dveře

V případě ztráty náhradního klíče od bytu pracovnicí CHPS, se služba zavazuje k výměně zámku.

**Poznámky:**

 - telefonní číslo uživatele:

 - telefonní číslo rodinného příslušníka:

 - připomínky uživatele:

 **Klíče přebrány dne:** ………………………....

Podpis uživatele CHPS …………………………..

 Podpispřebírajícího za CHPS ………………..

**Klíče vráceny dne:** …………………………….

 Podpis uživatele CHPS...........................................

 Podpis předávajícího za CHPS.........................