

ŽÁDOST O OSOBNÍ ASISTENCI

Já....., nar.....,
Bydliště
Telefon.....
Kontaktní osoba a telefon:.....
Místem výkonu OA bude (pokud se liší od místa bydliště)
.....

Žádám o osobní asistenci (dále jen OA) ve dnech:

Můj cíl v Osobní asistenci (čeho chci dosáhnout pomocí OA, v čem mi OA pomůže např. zůstat doma v přirozeném prostředí, udržet si své stávající schopnosti, pomocí asistentky být samostatný a soběstačný, osamostatnit se v.....atd.):

.....
.....
.....
.....

V.....dne.....
(podpis žadatele nebo opatrovníka)

Vyplní sociální pracovník

Datum doručení žádosti:

Důvod podání žádosti:

Kontaktování klienta: