

ŽÁDOST O POSKYTOVÁNÍ OSOBNÍ ASISTENCE

1. Žadatel o službu:

jméno a příjmení

datum narození

trvalé bydliště.....

místo poskytování osobní asistence

telefon/mobil*e-mail*

Zástupce žadatele:

způsob zastoupení.....

jméno a příjmení.....

trvalé bydliště.....

telefon/mobil.....*e-mail*.....

Z jakého důvodu jste se obrátili na službu Osobní asistence?

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

Jak byla situace doposud řešena? (např. spolupráce s pečovatelskou službou)

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

S čím by vám v tom mohla pomoci sociální služba Osobní asistence?

- Pomoc při podávání jídla a pití, při oblékání, v orientaci a při přemísťování
- Při běžné hygieně, při koupání, při použití WC
- Pomoc při přípravě jídla a pití
- Pomoc s drobným úklidem domácnosti a osobních věcí
- Nákupy a běžné pochůzky
- Pomoc při udržování schopností a dovedností, nácviky
- Doprovázení po úřadech, na vycházky, společnost, rozhovor
- Pomoc při vyřizování práv a zájmů, pomoc při vyřizování běžných záležitostí

Jak by pomoc osobní asistence měla vypadat?

Měla by být mimořádná nebo dlouhodobá?

Kolik dní v týdnu?

Kolik hodin?... ..

Odkdy?.....

Přijetí žádosti Vám bude písemně nebo telefonicky oznámeno na uvedené kontakty nejpozději do 5 pracovních dní od data jejího přijetí.

V dne

.....

Podpis zájemce /zastupujících osob

Vyplňuje organizace

Datum přijetí žádosti		Pořadové číslo žádosti	
Forma doručení žádosti			
Jméno a podpis pracovníka, který žádost převzal			
Datum a způsob vyřízení žádosti			
Jméno a podpis pracovníka, který žádost vyřídil			

.....

Podpis a razítko poskytovatele