**Žádost o zavedení osobní asistence**

# Osobní údaje zájemce

Titul, jméno a příjmení:……….…………………………………………………………..........

Datum narození: …………………………………Rodinný stav:………………......................

Bydliště:/ Adresa pro poskytování služby: ……………………………………………………

Telefonní číslo:....………………… E-mail:………………………………………………...

Opatrovník/zástupce: ANO / NE

Patro:…………Byt č..………… Výtah: ANO / NE …..

Klíče: ANO / NE počet, druh:………………..……Přítomnost zvířete: ANO / NE…

Ošetřující lékař/ka: MUDr.:..………………………………………………………………

 Způsob platby: HOTOVĚ / BEZHOTOVOSTNĚ

Číslo účtu:…………………………………………Variabilní symbol:..…..…...……………..

Specifický symbol: ……………………………….**Číslo smlouvy:………………..…………**

# Kontaktní osoby:

**1/ Titul, jméno a příjmení:** …………………………………………………………………

Vztah:….…………….….….........**Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE**

Telefon: ………………………….E-mail:……………………………………………………

Adresa:……………………………………..............................................................................

**2/ Titul, jméno a příjmení:** …………………………………………………………………

Vztah:….…………….….….........**Smí nahlížet do osobní dokumentace: ANO / NE**

Telefon: ………………………….E-mail:………………………………………………….

Adresa:……………………………………........................................................................

# Co je důvodem pro zavedení osobní asistence? Cíl.\*

………………………..…………………………………………………………………….

………………………..…………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

**\*Cíl:** (rozumí se cíl spolupráce mezi zájemcem a OA, který vychází z jeho/jejího osobního cíle, odráží jeho/její potřeby či míru poskytované podpory)

# Důležité informace, rizika:…………………………………………………………….

………………….………………………………………………………………….…….……..

**PŘEJI / NEPŘEJI** si vytvořit **Rizikový plán** a dále s ním pracovat

**Koníčky, záliby, aktivity, profese:…………………………………………………………..**

………………………………………………………………………………………….............

# Platnost smlouvy od: ……………První den výkonu péče: ….……….……………..

# Na dobu neurčitou: ANO / NE Na dobu určitou do: …………................

# Plánované hodnocení:………………………………………………………………….

# Prohlášení zájemce:

Svým podpisem stvrzuji, že údaje zapsané v tomto záznamu odpovídají skutečnosti. Byl jsem seznámen s **Vnitřními pravidly pro poskytování osobní asistence**, dále prohlašuji, že mi byla tato pravidla předána v písemné podobě. Byla mi sdělena práva a povinnosti vyplývající z případného podpisu smlouvy.

**Záznam sepsán dne: …………………………….................................................................**

**Podpis zájemce:.....................................................................................................................**

**Podpis jiné osoby přítomné jednání:....................................................................................**

**Podpis sociálního pracovníka:................................................................................................**