

Příloha č. 2

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY OSOBNÍ ASISTENCE
CHARITY FRENŠTÁT POD RADHOŠTĚM**

Příjmení a jméno:	Ročník:
Místo poskytování služby – obec:	Telefon nebo email: <i>Uveďte kontakt na sebe nebo na osobu blízkou</i>
Mám zájem o tyto služby:	

Vaše osobní údaje, uvedené v této Žádosti, budou evidovány a zpracovány pro účely s vedením evidence žadatelů o službu.

Jestliže nedojde k uzavření Smlouvy o poskytnutí služby osobní asistence, je tento dokument uložen a archivován do následujícího roku do doby revize Veřejného závazku.

Datum: Podpis žadatele:

Podpis zmocněnce, opatrovníka:

Na základě této *Žádosti* Vás pak navštíví sociální pracovník, či vedoucí služby a v rámci této návštěvy dojednáte podrobnosti *Smlouvy*:

- **časový rozsah**,
- **četnost poskytování služby**,
- **činnosti**, které Vám budeme v rámci služby poskytovat,
- **osobní cíl** – Vaše přání, čeho byste chtěl/a dosáhnout pomocí našich služeb – můžete ho kdykoliv změnit, či rozšířit,
- je Vám určen **klíčový pracovník** – jeden z asistentů, který se bude o Vás hlavně starat, bude s Vámi pracovat a sepíše Váš individuální plán, apod.