

PRIJAVNICA
za pridobitev osebnega asistenta

Priimek in ime			
Naslov			
e-mail ali drugi kontakt			
Status			
Zaposlen	Študent	Drugo	
Asistenta želim pridobiti (ustrezno obkroži):			
ZASE	ZA družinskega člana	ZA drugo osebo (navedi relacijo do te osebe)	
Starost osebe, ki potrebuje asistenta:			
Ali ima ta oseba že asistenta? (ustrezno obkroži)	DA	NE	
V katerem kraju želite sodelovati z asistentom	Ljubljana	Obala	Drugo (navedi)
Področje pomoči s strani asistenta:			
Prosim obkrožite, kje potrebujete pomoč asistenta:			
1. Gospodinjska opravila <ul style="list-style-type: none"> • Pospravljanje • Kuhanje • Drugo: _____ 			
2. Skrb za osebno higieno			
3. Komunikacija z okolico <ul style="list-style-type: none"> • Nakupovanje v trgovini • Urejanje birokratskih stvari (banka, CSD, občina, ipd) • Spremljanje pri prevozih z javnim prometom 			
4. Na delovnem mestu			
5. V šoli			
6. Druženje			

7. Drugo (opišite):

Moje sporočilo ali vprašanja:

Kraj _____

Datum _____

Podpis