

Výkaz služby osobní asistence

MĚSÍC:

KLIENT:

OSOBNÍ ASISTENT:

Datum	Popis úkonů u klienta	Od - do	Počet hodin

Celkový počet hodin za měsíc: _____

Celkový počet setkání za měsíc: _____

Datum a podpis OA:

Souhlasím s výkazem služby OA a potvrzuji, že jsem byl/a srozumitelně seznámen/a s jeho obsahem.

Datum a podpis klienta:

Verze formuláře k 25.2.2022