



Individuální plán
Charitní pečovatelské služby Charity Hlučín

Jméno klienta:.....

Adresa:.....

Jméno klíčového pracovníka:.....

Osobní cíl klienta:

Nabídnutá a dojednaná podpora (postup):

Vymezení rizik:

.....

Kontaktní osoba klienta (kontakt u vedoucí služby)

Datum vytvoření a termín vyhodnocení plánu:

.....

Aktualizace plánu při požadavku klienta na změnu nebo při hodnocení služby

Podpis klienta:

Podpis klíčového pracovníka: