**Dodatok č. ….**

**k Zmluve o výkone osobnej asistencie zo dňa ……...**

uzatvorená medzi

fyzickou osobou s ťažkým zdravotným postihnutím:

meno a priezvisko:

adresa trvalého pobytu:

rodné číslo:

(ďalej užívateľ osobnej asistencie)

a osobným asistentom:

meno a priezvisko:

adresa trvalého pobytu:

rodné číslo:

 **Predmet dodatku**

1. Dôvodom na uzatvorenie dodatku č….. k Zmluve o výkone osobnej asistencie zo dňa…………….je zmena priezviska zmluvnej strany - fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím/osobnej asistentky.

**Zmena priezviska z …………….. na ……....**

1. Ostatné ustanovenia Zmluvy, ktoré nie sú dotknuté týmto dodatkom, zostávajú nezmenené. Tento dodatok je neoddeliteľnou súčasťou Zmluvy o výkone osobnej asistencie.
2. Tento dodatok bol vyhotovený v troch rovnopisoch, pričom každá zo zmluvných strán dostane jeden rovnopis. Užívateľ osobnej asistencie odovzdá tretí rovnopis na príslušný ÚPSVR.

.......................................................... ........................................................

podpis užívateľa osobnej asistencie podpis osobného asistenta

V ……………………….: dňa ……………………..: