



CENTER SLEPIH,  
SLABOVIDNIH  
IN STAREJŠIH  
ŠKOFJA LOKA

## Prošnja za izvajanje storitve pomoči na domu v obliki socialne oskrbe na domu

Izdaja: 01

Datum: 01.09.2019

Številka obrazca: OBR SOC 05

### \* UPORABNIK

Ime	
Priimek	
Rojen(a) dne	
Kraj rojstva	
Slovensko državljanstvo	DA NE
Spol	M Ž

### Stalno prebivališče:

Ulica	
Kraj	
Pošta	
Občina	
Telefon in/ali GSM	
Elektronska pošta	
EMŠO (enotna matična številka občana)	

### Začasno prebivališče:

Ulica	
Kraj	
Pošta	
Občina	

### Stan (obkroži):

- samski(a)
- poročen(a)
- vdovec(a)
- razvezan(a)

### Podatki o družinski skupnosti (obkroži):

- živim sam(a)
- živim z možem/ženo ali zunajzakonskim partnerjem
- živim pri drugih sorodnikih
- živim pri drugih ljudeh
- drugo \_\_\_\_\_



CENTER SLEPIH,  
SLABOVIDNIH  
IN STAREJŠIH  
ŠKOFJA LOKA

## Prošnja za izvajanje storitve pomoči na domu v obliki socialne oskrbe na domu

Izdaja: 01

Datum: 01.09.2019

Številka obrazca: OBR SOC 05

### Zdravstveno stanje (obkroži):

- pomičen
- delno pomičen
- nepomičen

### Zdravila uporabljate (obkroži):

- samostojno
- ob pomoči

### Uporabljam naslednje tehnične pripomočke (obkroži):

- bolniško posteljo
- invalidski voziček
- počivalnik
- hoduljo
- bergle, palico
- slušni aparat
- zobno protezo
- drugo

Drugo:

Zdravstveni dom	
Osebni zdravnik	
Vključenost v patronažno oskrbo (obkroži)	DA NE

### \* ZAKONITI ZASTOPNIK ALI POOBLAŠČENEC

Zakoniti zastopnik je kot tak določen z zakonom ali z aktom pristojnega organa na podlagi zakona. Pooblaščenec je tisti, ki ga uporabnik s pooblastilom pooblasti, da ga zastopa v postopku uveljavljanja storitve socialna oskrba na domu.

Ime	
Priimek	
Rojen(a) dne	
Kraj rojstva	
Slovensko državljanstvo	DA NE
Ulica	
Kraj	
Pošta	
Občina	
Telefon in/ali GSM	
Elektronska pošta	
Nastopa kot	<input type="checkbox"/> zastopnik <input type="checkbox"/> pooblaščenec



CENTER SLEPIH,  
SLABOVIDNIH  
IN STAREJŠIH  
ŠKOFJA LOKA

## Prošnja za izvajanje storitve pomoči na domu v obliki socialne oskrbe na domu

Izdaja: 01

Datum: 01.09.2019

Številka obrazca: OBR SOC 05

### \* PLAČILO STORITEV

Seznanjen/a sem s trenutno ceno storitev pomoči na domu. Ta znesek bom:

- plačal(a) v celoti sam(a)
- (do)plačnik-i bodo naslednje osebe: \_\_\_\_\_
- zaprosil(a) bom za oprostitev plačila

### \* STORITEV POMOČI NA DOMU

Storitve pomoči na domu potrebujem pri naslednjih opravilih (ustrezno obkrožite, pri posameznem sklopu se lahko označi več oblik pomoči):

<b>A. Pomoč pri temeljnih dnevnih opravilih</b>	A01	Pomoč pri oblačenju in slačenju
	A02	Pomoč pri umivanju
	A03	Pomoč pri hranjenju
	A04	Pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb
	A05	Vzdrževanje in nega osebnih ortopedskih pripomočkov
<b>B. Gospodinjska pomoč</b>	B01	Prinašanje in postrežba enega obroka hrane ali nabava živil in priprava enega obroka hrane
	B02	Pomivanje uporabljene posode
	B03	Osnovno čiščenje bivalnega prostora z odnašanjem smeti
	B04	Postiljanje in osnovno vzdrževanje spalnega prostora
<b>C. Pomoč pri ohranjanju socialnih stikov</b>	C01	Priprava upravičenca na institucionalno varstvo
	C02	Spremljanje upravičenca pri opravljanju nujnih obveznosti
	C03	Informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca
	C04	Vzpostavljanje socialne mreže z okoljem, prostovoljci in sorodstvom

Pomoč potrebujem v skupnem obsegu \_\_\_\_\_ ur tedensko (obkrožite):

- ponedeljek
- torek
- sreda
- četrtek
- petek
- sobota
- nedelja
- praznik

Storitev potrebujem od dne: \_\_\_\_\_



CENTER SLEPIH,  
SLABOVIDNIH  
IN STAREJŠIH  
ŠKOFJA LOKA

## Prošnja za izvajanje storitve pomoči na domu v obliki socialne oskrbe na domu

Izdaja: 01

Datum: 01.09.2019

Številka obrazca: OBR SOC 05

### \* PODATKI O KONTAKTNIH OSEBAH:

Ime in priimek	Razmerje do uporabnika	Naslov bivališča	Telefonska številka

Soglašam, da Zavod uporablja navedene podatke za potrebe storitev pomoči na domu. V skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov dovoljujem, da se moji osebni podatki uporabljajo za namene, za katere ima Zavod javno pooblastilo.

Podpis uporabnika: \_\_\_\_\_  
(zakonitega zastopnika oz. pooblaščenca)

V \_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_