

## PROŠNJA ZA IZVAJANJE STORITVE POMOČI NA DOMU V OBLIKI SOCIALNE OSKRBE NA DOMU

Podatki o upravičencu:

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| Ime in priimek:                                             |  |
| EMŠO:                                                       |  |
| Naslov stalnega bivališča:<br>(ulica, kraj, pošta, občina)  |  |
| Naslov začasnega bivališča:<br>(ulica, kraj, pošta, občina) |  |
| Telefonska številka:                                        |  |
| E-mail:                                                     |  |

Pomoč na domu upravičenec potrebuje pri naslednjih opravilih (ustrezno obkrožite, pri posameznem sklopu se lahko označi več opravil):

| SKLOP                                    | ŠIFRA | OPRAVILO                                                              |
|------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------|
| A. Pomoč pri temeljnih dnevnih opravilih | A1    | Pomoč pri oblačenju ali slačenju                                      |
|                                          | A2    | Pomoč pri umivanju                                                    |
|                                          | A3    | Pomoč pri hranjenju                                                   |
|                                          | A4    | Pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb                    |
|                                          | A5    | Vzdrževanje in nega osebnih ortopedskih pripomočkov                   |
| B. Gospodinjstva pomoč                   | B1    | Prinašanje enega pripravljenega obroka hrane                          |
|                                          | B2    | Pomivanje uporabljene posode                                          |
|                                          | B3    | Osnovno čiščenje bivalnega dela prostorov z odnašanjem smeti          |
|                                          | B4    | Postiljanje in osnovno vzdrževanje spalnega prostora                  |
|                                          | B5    | Nabava živil in priprava enega obroka hrane                           |
| C. Pomoč pri ohranjanju socialnih stikov | C1    | Vzpostavljanje socialne mreže z okoljem, prostovoljci in s sorodstvom |
|                                          | C2    | Spremljanje upravičenca pri opravljanju nujnih obveznosti             |
|                                          | C3    | Informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca                 |
|                                          | C4    | Priprava na institucionalno varstvo                                   |

Pomoč na domu upravičenec potrebuje v skupnem obsegu \_\_\_\_\_ (največ 20 ur tedensko) ur tedensko. In sicer naslednje dni v tednu (ustrezno obkrožite):

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

V naslednjih delih dneva:                      Kdaj želite začeti uporabljati storitev?

- dopoldan
- popoldan

\_\_\_\_\_

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

- plačal/a v celoti sam/a
- zaradi nizkega dohodka bom zaprosil/a za oprostitev plačila socialnovarstvene storitve pri pristojnem Centru za socialno delo
- plačnik/ca storitve bo: \_\_\_\_\_.

Podatki o kontaktnih osebah:

| Ime in priimek | EMŠO | Naslov stalnega bivališča | Telefonska številka | E-mail | Razmerje do upravičenca |
|----------------|------|---------------------------|---------------------|--------|-------------------------|
|                |      |                           |                     |        |                         |
|                |      |                           |                     |        |                         |
|                |      |                           |                     |        |                         |
|                |      |                           |                     |        |                         |

Podpis upravičenca  
(zakonitega zastopnika oz. pooblaščenca):

\_\_\_\_\_