

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

|  |               |                  |
|--|---------------|------------------|
| <b>UPORABNIK</b>   |               |                  |
| Ime in priimek:  |               |                  |
| Datum in kraj rojstva:   |               |                  |
| Stalno prebivališče (ulica, kraj, pošta):  |               |                  |
| Začasno prebivališče (ulica, kraj, pošta):   |               |                  |
| Telefonska in/ali GSM številka:  |               |                  |
| <b>Zdravstveno stanje (ustrezno obkrožite):</b>  |               |                  |
| pomičen  | delno pomičen | nepomičen        |
| Zdravila uporabljate (ustrezno obkrožite):   |               |                  |
| samostojno   |               | ob pomoči        |
| Uporabljam naslednje tehnične pripomočke (ustrezno obkrožite): bolniško posteljo, invalidski voziček, počivalnik, hoduljo, bergle, palico, slušni aparat, zobno protezo, ..... |               |                  |
| .....  |               |                  |
| Dodatek za pomoč in postrežbo (obkroži):   | DA      NE    | Osebni zdravnik: |
| Ste vključeni v patronažno oskrbo (ustrezno obkrožite):  | DA      NE    |                  |

**Katere oblike pomoči v okviru storitve socialna oskrba na domu potrebujete?** (ustrezno označite – pri posameznem sklopu se lahko označi več oblik pomoči)

| SKUPINA A<br>Pomoč pri temeljnih dnevni<br>opravih | Izbrano: | Šifra storitve | Naziv storitve / opravila                           |
|--|----------|----------------|---|
|  |          | <b>A.01</b>    | Pomoč pri oblačenju/slačenju                        |
|  |          | <b>A.02</b>    | Pomoč pri umivanju                                  |
|  |          | <b>A.03</b>    | Pomoč pri hranjenju                                 |
|  |          | <b>A.04</b>    | Pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb  |
|  |          | <b>A.05</b>    | Vzdrževanje in nega osebnih ortopedskih pripomočkov |

| SKUPINA B<br>Gospodinjska pomoč | Izbrano: | Šifra storitve | Naziv storitve / opravila  |
|---------------------------------|----------|----------------|--|
|                                 |          | <b>B.01</b>    | Prinašanje enega pripravljene obroka hrane ali priprava enega obroka hrane |
|                                 |          | <b>B.02</b>    | Nabava živil   |
|                                 |          | <b>B.03</b>    | Pomivanje uporabljene posode   |
|                                 |          | <b>B.04</b>    | Osnovno čiščenje bivalnega dela prostorov z odnašanjem smeti               |
|                                 |          | <b>B.05</b>    | Postiljanje in osnovno vzdrževanje spalnega prostora                       |

| SKUPINA C<br>Pomoč pri ohranjanju socialnih stikov | Izbrano: | Šifra storitve | Naziv storitve / opravila   |
|--|----------|----------------|---|
|  |          | <b>C.01</b>    | Vzpostavljanje socialne mreže z okoljem, prostovoljci in s sorodstvom |
|  |          | <b>C.02</b>    | Spremljanje upravičenca pri nujnih obveznostih                        |
|  |          | <b>C.03</b>    | Informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca                 |
|  |          | <b>C.04</b>    | Priprava upravičenca na institucionalno varstvo                       |

Časovni plan:

Dan:      PON      TOR      SRE      ČET      PET      SOB      NED      PRAZNIKI

Želeni termin izvajanja pomoči: \_\_\_\_\_

KOSILO:

Vrsta kosila: malica      navadno kosilo      sladkorna dieta      želodčno žolčna dieta

Časovni plan:

Dan:      PON      TOR      SRE      ČET      PET      SOB      NED      PRAZNIKI

Posebnosti, želje: \_\_\_\_\_

Plačilo storitev:

- storitev bom plačal sam
- storitev bo (do)plačeval/a: \_\_\_\_\_
- zaprosil bom za oprostitev plačila

Predviden začetek izvajanja storitev:

\_\_\_\_\_

**Podatki o kontaktnih osebah:**

Ime in priimek: .....

Ulica, kraj, pošta: .....

Telefonska/GSM številka: .....

Naslov elektronske pošte: .....

Podpis vlagatelja \_\_\_\_\_

v ....Kočevju....., dne .....2017.....