**PROŠNJA ZA IZVAJANJE STORITVE SOCIALNEGA SERVISA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UPORABNIK** | | | | |
| Ime in Priimek: | |  | | |
| EMŠO: | |  | | |
| Datum in kraj rojstva: | |  | | |
| Stalno prebivališče (ulica, kraj, pošta): | |  | | |
| Začasno prebivališče (ulica, kraj, pošta): | |  | | |
| Telefonska in/ali GSM številka: | |  | | |
| **PODATKI O DRUŽINSKI SKUPNOSTI** | | | | |
| Živim sam | | | Živim pri sorodnikih | |
| Živim z možem/ženo | | | Živim pri drugih ljudeh | |
| Živim z zunajzakonskim partnerjem/ko | | | Drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ZDRAVSTVENO STANJE** | | | | |
| pomičen | delno pomičen | | | nepomičen |
| **OPIS STANJA** | | | | |
|  | | | | |
| Ste vključeni v patronažno oskrbo *(ustrezno obkrožite)*: DA NE | | | | |
|  | | | | |
| **PREDVIDEN URNIK IZVAJANJA POMOČI NA DOMU:** | | | | |

PONEDELJEK OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOREK OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SREDA OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ČETRTEK OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PETEK OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOBOTA OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NEDELJA OD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **KATERE OBLIKE POMOČI V OKVIRU STORITVE SOCIALNEGA SERVISA ŽELITE?**  *(ustrezno obkrožite in na kratko opišite željo)* | |
| **Kratek opis:** | Prinašanje obrokov hrane |
|  | Nakup in prinašanje živil in drugih potrebščin |
| Spremljanje v trgovino, obisk pri sorodnikih, idr. |
| Priprava drv ali druge vrste goriv |
| Nabava oz. priprava ozimnice |
| Manjša hišniška opravila/popravila |
| Pranje in likanje perila |
| Vzdrževalna dela – okolica hiše, vrt, idr. |
| Čiščenje, opremljanje stanovanja |
| Organiziranje in izvajanje družabništva |
| Organizacija pedikerskih in drugih storitev |
| Pomoč pri opravljanju bančnih poslov, plačevanju računov, sprejemanju in oddajanju poštnih pošiljk – po pooblastilu uporabnika |
| Varovanje in nadziranje uporabnika preko noči |

|  |
| --- |
| **ZAKONITI ZASTOPNIK OZ. 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 socialnega servisa). |
| Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ulica, kraj, pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefonska/GSM številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­  Naslov elektronske pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NASTOPA KOT:** zakoniti zastopnik pooblaščenec |

|  |
| --- |
| **KONTAKTNA OSEBA (KLJUČNA OSEBA V OKOLJU)** |
| Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ulica, kraj, pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefonska/GSM številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­  Naslov elektronske pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Na podlagi Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur. L. RS 59/99, 57/01, 59/01) in na podlagi Zakona o socialnem varstvu (Ur. L. RS 54/92 s spremembami in dopolnitvami), spodaj podpisani dovoljujem, da se za potrebe izvajanja storitve socialnega servisa v organizaciji Javnega zavoda ŠKTM Radlje ob Dravi zbirajo, obdelujejo, shranjujejo, posredujejo in uporabljajo osebni podatki, ki so potrebni v ta namen.

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

(Vlagatelj, zakoniti zastopnik oz. pooblaščenec)

V Radljah ob Dravi,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_