



CENTER ZA SOCIALNO DELO
LJUBLJANA
ENOTA LOGATEC

Tržaška c. 50 A
1370 Logatec

T: 01 7590 670
E: Gpcsd.logat@gov.si

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

UPORABNIK	
Ime in priimek:	
Datum in kraj rojstva:	
EMŠO:	
Stalno prebivališče (ulica, kraj, pošta):	
Začasno prebivališče (ulica, kraj, pošta):	
Telefonska in/ali GSM številka:	
Zdravstveno stanje (ustrezno obkrožite):	pomičen delno pomičen nepomičen
Zdravila uporabljate (ustrezno obkrožite):	samostojno ob pomoči
Uporaba tehničnih pripomočkov (ustrezno obkrožite): bolniško posteljo, invalidski voziček, počivalnik, hoduljo, bergle, palico, slušni aparat, zobno protezo, drugo	
Vključenost v patronažno oskrbo (ustrezno obkrožite):	da ne
Upravičenost do dodatka za pomoč in postrežbo (ustrezno obkrožite):	da ne
Demenca:	da ne
Zdravstveni dom in osebni zdravnik:	
Storitev uveljavlja kot:	1-oseba, stara nad 65 let, ki zaradi starosti ali pojavov, ki spremljajo starost, niso sposobne za popolnoma samostojno življenje; 2-oseba s statusom invalida po zakonu o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb, ki po oceni pristojne komisije ne zmorejo samostojnega življenja – če stopnja in vrsta njihove invalidnosti omogočata občasno oskrbo na domu; 3-druga invalidne osebe, ki jim je priznana pravica do tuje pomoči in nege za opravljanje večine življenjskih funkcij; 4-kronično bolna in oseba z dolgotrajnimi okvarami zdravja, ki nimajo priznanega statusa invalida in so po oceni pristojnega centra za socialno delo brez občasne pomoči druge osebe nesposobni za samostojno življenje; 5-hudo bolni otrok ali otrok s težko motnjo v telesnem ali težko in najtežjo motnjo v duševnem razvoju, ki niso vključeni v organizirane oblike varstva.

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

a) Pomoč pri temeljnih dnevnih opravilih	pomoč pri oblačenju in slačenju
	pomoč pri umivanju
	pomoč pri hranjenju
	pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb
	vzdrževanje in nega osebnih ortopedskih pripomočkov
b) Gospodinjska pomoč	prinašanje enega obroka ali nabava živil in priprava enega obroka
	pomivanje uporabljene posode
	osnovno čiščenje bivalnega prostora z odnašanjem smeti
	postiljanje in osnovno vzdrževanje spalnega prostora
c) Pomoč pri ohranjanju socialnih stikov	vzpostavljanje socialne mreže z okoljem, prostovoljci in sorodstvom
	spremljanje pri opravljanju nujnih obveznostih
	informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca
	pomoč pri ohranjanju socialnih stikov

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 socialna oskrba na domu.

Nastopa kot (ustrezno obkroži): zakoniti zastopnik pooblaščenec

Ime in priimek:

Ulica, kraj, pošta:

Telefonska/GSM številka:

Naslov elektronske pošte:

Opombe: (npr. predlog termina za izvajanje storitev, kontakti bližnjih, druge posebnosti...)

Podpis vlagatelja
 (ali zakonitega zastopnika oz. pooblaščenca)

Kraj in datum: