

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

a) Gospodinjska pomoč	prinašanje enega obroka ali nabava živil in
	nabava živil in priprava enega obroka hrane
	pomivanje uporabljene posode
	osnovno čiščenje bivalnega prostora z odnašanjem smeti
	postiljanje in osnovno vzdrževanje spalnega prostora

a) Pomoč pri temeljnih dnevni opravilih (vzdrževanje osebne higiene)	pomoč pri oblačenju/slačenju
	pomoč pri umivanju/kopanju
	pomoč pri hranjenju
	pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb
	vzdrževanje, nega in čiščenje osebnih ortopedskih pripomočkov

c) Pomoč pri ohranjanju socialnih stikov	vzpostavljanje socialne mreže z okoljem, prostovoljci in sorodstvom
	spremljanje pri opravljanju nujnih obveznosti
	informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca
	pomoč pri ohranjanju socialnih stikov

Željen termin izvajanja:

pon tor sr čet pet sob ned prazniki dežurstva

ura: _____

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.

Ime in priimek:

.....

Ulica, kraj, pošta:

.....

Telefonska/GSM številka:

.....

Naslov elektronske pošte:

.....

Nastopa kot:

zakoniti zastopnik

pooblaščenec

Podpis vlagatelja
(zakonitega zastopnika oz. pooblaščenca)

v, dne