

Dom starejših občanov Ajdovščina  
 Ulica Milana Klemenčiča 1  
 5270 Ajdovščina



Telefon centrale: 05 36 59 818    Telefon strokovne delavke: 031 671 336    Fax.: 05 36 59 826

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

<b>UPRAVIČENEC/KA</b>		
Ime in priimek:		
EMŠO:		
Stalno prebivališče (ulica, kraj, pošta):		
Začasno prebivališče (ulica, kraj, pošta):		
Telefonska in/ali GSM številka:		
<b>Socialno stanje upravičenca:</b>		
<b>Zdravstveno stanje</b> (ustrezno obkrožite):		
pomičen	delno pomičen	nepomičen
Zdravila uporabljate (ustrezno obkrožite):          samostojno          ob pomoči		
<b>Uporabljam</b> naslednje tehnične pripomočke (ustrezno obkrožite): bolniško posteljo, invalidski voziček, počivalnik, hoduljo, bergle, palico, slušni aparat, zobno protezo, _____ _____		
Zdravstveni dom: ZD Ajdovščina	Osebni zdravnik:	

Ste vključeni v patronažno oskrbo (ustrezno obkrožite) :            DA            NE	
<b>Katere oblike pomoči v okviru storitve socialna oskrba na domu potrebujete?</b> (ustrezno obkrožite – pri posameznem sklopu se lahko obkroži več oblik pomoči)	
<b>a) Pomoč pri temeljnih dnevni opravilih</b>	pomoč pri oblačenju ali slačenju
	pomoč pri umivanju
	pomoč pri hranjenju
	pomoč pri opravljanju osnovnih življenjskih potreb
	vzdrževanje in nega osebnih ortopedskih pripomočkov
<b>b) Gospodinjska pomoč</b>	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
<b>c) Pomoč pri ohranjanju socialnih stikov</b>	vzpostavljanje socialne mreže z okoljem, prostovoljci in sorodstvom
	spremljanje upravičenca pri opravljanju nujnih obveznosti
	informiranje ustanov o stanju in potrebah upravičenca
	priprava upravičenca na institucionalno varstvo

<p><b>ZAKONITI ZASTOPNIK</b>  Zakoniti zastopnik je kot tak določen z zakonom ali z aktom pristojnega organa na podlagi zakona.  Ime in priimek: _____</p> <p>Ulica, kraj, pošta: _____</p> <p>Telefonska/GSM številka: _____</p> <p>Naslov elektronske pošte: _____</p> <p>Podpis vlagatelja _____  (zakonitega zastopnika)</p> <p>V _____, dne _____</p>
--