

**VLOGA ZA UVELJAVLJANJE PRAVIC DO DOLGOTRAJNE OSKRBE**

PODATKE VPISUJTE S TISKANIMI ČRKAMI.

UPORABLJENI IZRAZI V MOŠKI SPOLNI SLOVNIČNI OBLIKI, SO UPORABLJENI KOT NEVTRALNI ZA MOŠKE IN ŽENSKÉ.

ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE UPORABITE NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE ZA UVELJAVLJANJE PRAVIC DO DOLGOTRAJNE OSKRBE, KI JE PRILOGA TE VLOGE.

VSTOPNA TOČKA ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO (IZPOLNI VSTOPNA TOČKA):

\_\_\_\_\_

NASLOV (IZPOLNI VSTOPNA TOČKA):

\_\_\_\_\_

**I. PODATKI O OSEBI, KI UVELJAVLJA PRAVICO DO DOLGOTRAJNE OSKRBE****1. VLAGATELJ:**

PRIIMEK IN IME:	
EMŠO:	
ROJSTNI DATUM:	
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:	
NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA:	

NASLOV DEJANSKEGA PREBIVALIŠČA:	
DAVČNA ŠTEVILKA:	
TELEFON:	
ELEKTRONSKI NASLOV:	
ALI STE ZAVAROVANI V DRUGI DRŽAVI? KJE?	
BANČNI (TRANSAKCIJSKI) RAČUN:	SI56
V PRIMERU RAČUNA V TUJINI: - IBAN: - BIC/SWIFT KODA: - NAZIV BANKE: - NASLOV BANKE:	_____ _____ _____ _____

**2. SKRBNIK ALI SKRBNIK ZA POSEBNI PRIMER ALI POOBLAŠČENEC  
VLAGATELJA (PRILOGA: ODLOČBA O SKRBNIŠTVU/SKRBNIK ZA  
POSEBNI PRIMER/POOBLASTILO):**

RAZMERJE Z VLAGATELJEM	<input type="checkbox"/> SKRBNIK <input type="checkbox"/> SKRBNIK ZA POSEBNI PRIMER <input type="checkbox"/> POOBLAŠČENEC
---------------------------	---

PRIIMEK IN IME:		
EMŠO:		
ROJSTNI DATUM:		
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:		
NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA:		
DAVČNA ŠTEVILKA:		
TELEFON:		
ELEKTRONSKI NASLOV:		
BANČNI (TRANSAKCIJSKI) RAČUN:	SI56	
V PRIMERU RAČUNA V TUJINI:		
- IBAN:	_____	
-	_____	
BIC/SWIFT KODA: -	_____	
NAZIV BANKE:	_____	
- NASLOV BANKE:	_____	

## II. DRUGI PODATKI O VLAGATELJU

**1. PRAVICO DO DOLGOTRAJNE OSKRBE UVELJAVLJAM (OZNAČITE ENO IZMED MOŽNOSTI):**

- PRVIČ
- PONOVNO

V KOLIKOR PONOVNO VLAGATE VLOGO, OBRAZLOŽITE ZAKAJ:

---

---

---

**2. KRATKA NAVEDBA O POTREBI PO POMOČI PRI OPRAVLJANJU VSAKDANJIH OPRAVILIH (HRANJENJE, OBLAČENJE, OSEBNA HIGIENA, PRIPRAVA OBROKA, GIBANJE, NAKUP ŽIVIL IPD.) ZARADI BOLEZNI, STAROSTNE OSLABELOSTI, POŠKODB, INVALIDNOSTI, POMANJKANJA ALI IZGUBE INTELEKTUALNIH SPOSOBNOSTI, KI TRAJAJO DLJE ČASA ALI SO TRAJNE:**

**3. UPRAVIČEN SEM DO ENE IZMED SPODAJ NAVEDENIH PRAVIC (OZNAČITE IZMED MOŽNOSTI):**

- DODATKA ZA POMOČ IN POSTREŽBO;

KI GA PREJMEM NA PODLAGI PREDPISA (označite eno od možnosti):

- KI UREJA POKOJNINSKO IN INVALIDSKO ZAVAROVANJE
- KI UREJA SOCIALNO VKLJUČEVANJE INVALIDOV
- KI UREJA SOCIALNOVARSTVENE PREJEMKE
- KI UREJA VOJNE VETERANE IN VOJNE INVALIDE
- INSTITUCIONALNO VARSTVO (ŽIVIM V DOMU ZA STAREJŠE ALI V DRUGEM SOCIALNO VARSTVENEM ZAVODU)**
- PRAVICO DO OSEBNE ASISTENCE**
- NE KORISTIM NIČ OD ZGORAJ NAVEDENEGA.**

### III. SOGLASJA

#### **S PODPISOM TE VLOGE IZJAVLJAM, DA:**

- SO VSI PODATKI, KI SEM JIH NAVEDI V VLOGI, RESNIČNI, TOČNI IN POPOLNI IN DA ZA SVOJO IZJAVO PREVZEMAM VSO MATERIALNO IN KAZENSKO ODGOVORNOST,
- SEM SEZNANJEN, DA SVETOVALEC ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO IZDELA OCENO UPRAVIČENOSTI DO DOLGOTRAJNE OSKRBE NA DOMU VLAGATELJA, TO JE NA NASLOVU, KI JE V VLOGI NAVEDEN KOT DEJANSKI KRAJ BIVANJA,
- SEM SEZNANJEN, DA SE NA PODLAGI ODLOČBE O UPRAVIČENOSTI DO DOLGOTRAJNE OSKRBE, V OSEBNEM NAČRTU DOLOČI OBLIKA PRAVIC DO DOLGOTRAJNE OSKRBE IN ZAČETEK NJIHOVEGA KORIŠČENJA,
- DA SO VSI PODATKI, KI SEM JIH NAVEDI V VLOGI, RESNIČNI, TOČNI IN POPOLNI IN DA ZA SVOJO IZJAVO PREVZEMAM VSO MATERIALNO IN KAZENSKO ODGOVORNOST,
- VSTOPNA TOČKA ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO V SKLADU Z ZAKONOM O DOLGOTRAJNI OSKRBI (URADNI LIST RS, ŠT. 84/23; V NADALJEVANJU: ZDOSK-1) PO URADNI DOLŽNOSTI PRIDOBI PODATKE, KI SE UPOŠTEVAJO PRI UGOTAVLJANJU UPRAVIČENOSTI DO PRAVIC IZ DOLGOTRAJNE OSKRBE, VKLJUČNO S PODATKI, KI SE ŠTEJEJO ZA DAVČNO TAJNOST, IZ URADNIH EVIDENC,
- MORAJO BITI POGOJI ZA UPRAVIČENOST DO PRAVIC DOLGOTRAJNE OSKRBE V SKLADU Z DOLOČBAMI ZDOSK-1 VES ČAS IZPOLNjeni IN DA BOM VSTOPNI TOČKI SPOROČIL VSE SPREMEMBE, KI VPLIVAJO NA UPRAVIČENOST DO PRAVICE DO DOLGOTRAJNE OSKRBE V OSMIH DNEH OD DNEVA, KO JE SPREMEMBA NASTALA OZIROMA KO SEM ZANJO IZVEDEL,

- V KOLIKOR SE UGOTOVI, DA SE MI JE IZPLAČAL DENARNI ZNESEK, DO KATEREGA NISEM IMEL PRAVICE, SEM DOLŽAN VRNITI NEUPRAVIČENO PREJETA SREDSTVA IZ NASLOVA DOLGOTRAJNE OSKRBE.

#### **IV. PRILOGE (OZNAČITE PRILOGE, KI SO PRILOŽENE):**

- IZVID ZDRAVNIKA SPECIALISTA S PODROČJA NEVROLOGIJE ALI FIZIATRIJE, DA ZAVAROVANA OSEBA NE MORE UPORABLJATI OBEH ROK IN NOG (IZVID NE SME BITI STAREJŠI OD ŠESTIH MESECEV OD DATUMA ODDAJE POPOLNE VLOGE).
- IZVID KLINIČNEGA PSIHOLOGA ALI ZDRAVNIKA SPECIALISTA S PODROČJA PSIHIATRIJE ALI NEVROLOGIJE, IZ KATEREGA IZHAJA, DA JE BIL NA PREIZKUSU SPOZNAVNIH SPOSOBNOSTI UGOTOVLJEN HUD KOGNITIVNI UPAD (IZVID NE SME BITI STAREJŠI OD ŠESTIH MESECEV OD DATUMA ODDAJE POPOLNE VLOGE).
- POOBLASTILO ZA ZASTOPANJE.
- KOPIJA PRAVNOMOČNE ODLOČBE O POSTAVITVI ZAVAROVANE OSEBE POD SKRBNIŠTVO, IZ KATERE JE RAZVIDEN OBSEG SKRBNIKOVIH OBVEZNOSTI IN PRAVIC.

DATUM: \_\_\_\_\_

PODPIS VLAGATELJA: \_\_\_\_\_

ČE IMA VLAGATELJ SKRBNIKA/SKRBNIKA ZA POSEBNI PRIMER/POOBLAŠČENCA, KI UVELJAVLJA PRAVICO DO OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA, PODPIS TE OSEBE: \_\_\_\_\_

---

**OBVESTILO:** ČE OSEBA, KI UVELJAVLJA PRAVICO DO DOLGOTRAJNE OSKRBE NA NAPOVEDAN DATUM OBISKA SVETOVALCA ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO NI NA NASLOVU, KI GA JE V VLOGI NAVEDLA KOT KRAJ BIVANJA, IN PRED DATUMOM OBISKA SVETOVALCA ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO ALI NAJPOZNEJE V 14 DNEH PO DATUMU NAPOVEDANEGA OBISKA, NE OPRAVIČI SVOJE ODSOTNOSTI IN NE NAVEDE OPRAVIČLJIVIH RAZLOGOV ZA SVOJO ODSOTNOST, SVETOVALEC ZA DO VLOGO ZA UVELJAVLJANJE UPRAVIČENOSTI DO DOLGOTRAJNE OSKRBE ZAVRŽE.

---

## **NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE DO DOLGOTRAJNE OSKRBE**

VLOGA ZA UVELJAVLJANJE PRAVIC IZ DOLGOTRAJNE OSKRBE MORA BITI IZPOLNJENA V SKLADU S TEMI NAVODILI. ČE VLOGA NI IZPOLNJENA V SKLADU S TEMI NAVODILI OZIROMA NI IZPOLNJENA V CELOTI, JE VSTOPNA TOČKA ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO (V NADALJNJEM BESEDILU: VT) NE SME OBRAVNAVATI. ŠTEJE SE, DA JE VLOGA VLOŽENA ŠELE TAKRAT, KO JE PRAVILNO IZPOLNJENA PRISPELA NA VT.

VLOGA MORA BITI IZPOLNJENA V CELOTI, RAZEN TOČK, KI JIH NI TREBA IZPOLNITI.

NA VPRAŠANJA ODGOVORITE TAKO, DA OBKROŽITE USTREZEN KVADRATEK OZIROMA VPIŠETE PODATEK V ZA TO PREDVIDENI PROSTOR OZIROMA NA ČRTO. KJER PODATKA NE BOSTE VPISALI, NAREDITE ČRTO.

ODDAJTE SAMO TISTE PRILOGE, KI STE JIH ZA UVELJAVLJANJE PRAVIC OZNAČILI.

PODATKE VPISUJTE S TISKANIMI ČRKAMI.

VLOGO VLOŽITE NA VT, KJER IMATE STALNO PREBIVALIŠČE.

VLOŽITE JO LAHKO OSEBNO ALI JO POŠLJETE PO NAVADNI POŠTI ALI PO ELEKTRONSKI POŠTI.

### **I. PODATKI O OSEBI, KI UVELJAVLJA PRAVICO DO DOLGOTRAJNE OSKRBE**

VLAGATELJ JE OSEBA, KI UVELJAVLJA PRAVICO DO DOLGOTRAJNE OSKRBE.

NA VLOGO SE NAVEDA PODATKE OSEBE, KI UVELJAVLJA PRAVICE DO DOLGOTRAJNE OSKRBE IN SKRBNIKA, SKRBNIKA ZA POSEBNI PRIMER ALI POOBLAŠČENCA, V KOLIKOR GA VLAGATELJ IMA.

DENARNI PREJEMEK SE IZPLAČA NA TRANSAKCIJSKI RAČUN VLAGATELJA OZIROMA SKRBNIKA ALI SKRBNIKA ZA POSEBNI PRIMER, ČE JE TO RAZVIDNO IZ ODLOČBE O SKRBNIŠTVO.

### **II. DRUGI PODATKI O VLAGATELJU**

1. NA VLOGI NAVEDITE ALI PRAVICE IZ DOLGOTRAJNE OSKRBE UVELJAVLJATE PRVIČ ALI ZARADI SPREMEMBE OKOLIŠČIN, PRAVICO UVELJAVLJATE PONOVRNO, V TEM PRIMERU TUDI OPIŠITE SPREMENJENE OKOLIŠČINE OZIROMA OBRAZLOŽITE ZAKAJ.
2. V OKVIR ZA BESEDILO NAVEDITE ZAKAJ UVELJAVLJATE PRAVICO DO DOLGOTRAJNE OSKRBE, OPIŠITE VAŠE ZDRAVSTVENO STANJE, STAROSTNO

OSLABELOST, POŠKODBE, INVALIDNOST ALI POMANJKANJE OZIROMA IZGUBO INTELEKTUALNIH SPOSOBNOSTI TER KAKŠNO POMOČ ZARADI TEH OKOLIŠČIN POTREBUJETE.

3. UPRAVIČENCI DO DOLGOTRAJNE OSKRBE LAHKO ZAČNEJO KORISTITI PRAVICO DO DOLGOTRAJNE OSKRBE, ČE JE UGOTOVLJENO, DA NE PREJEMAJO STORITVAM IZ DOLGOTRAJNE OSKRBE PRIMERLJIVIH STORITEV OZIROMA PREJEMKOV NA PODLAGI DRUGIH PREDPISOV ALI ČE JE NA PODLAGI DOKAZILA O PRENEHANJU PRIMERLJIVE PRAVICE UGOTOVLJENO, DA SO PRENEHALI PREJEMATI STORITVAM DOLGOTRAJNE OSKRBE PRIMERLJIVIH STORITEV OZIROMA PREJEMKOV NA PODLAGI DRUGIH PREDPISOV. ZATO SE JE V VLOGI POTREBNO OZNAČITI ALI PREJEMATE KATERO OD NAVEDENIH PRAVIC. V KOLIKOR PREJEMATE ENO OD PRIMERLJIVIH PRAVIC, JE POTREBNO PRED SKLENITVIJO OSEBNEGA NAČRTA, VLOŽITI ZAHTEVO O UKINITVI TE PRAVICE PRI ODLOČEVALCU O TEJ PRAVICI TER V POSTOPKU SKLENITVE OSEBNEGA NAČRTA DOKAZATI PRENEHANJE KORIŠČENJA PRIMERLJIVIH PRAVIC.

### **III. SOGLASJE**

PAZLJIVO PREBERITE SOGLASJE.

### **IV. PRILOGE**

ČE IMATE POTREBNA DOKAZILA, TO USTREZNO OZNAČITE IN JIH PRILOŽITE VLOGI.

### **PODPIS VLOGE**

VLOGO MORA PODPISATI VLAGATELJ IN SKRBNIK OZIROMA SKRBNIK ZA POSEBNI PRIMER OZIROMA POOBLAŠČENEC, ČE GA VLAGATELJ IMA. S PODPISOM VLOGE POTRJUJETE TOČNOST PODATKOV, KI SO NAVEDENI NA VLOGI, TER PODAJATE IZJAVE IN SOGLASJA, KI SO NAVADENA NA VLOGI.