

VLOGA ZA IZBIRO OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA

PODATKE VPISUJTE S TISKANIMI ČRKAMI.

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

ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE UPORABITE NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE ZA IZBIRO OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA, KI JE PRILOGA TE VLOGE.

VSTOPNA TOČKA ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO (IZPOLNI VSTOPNA TOČKA):

NASLOV (IZPOLNI VSTOPNA TOČKA):

I. PODATKI O KANDIDATU ZA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA IN UPRAVIČENCU DO OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA

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:	_____ _____ _____ _____
SORODSTVENO RAZMERJE Z UPRAVIČENCEM DO DOLGOTRAJNE OSKRBE:	<input type="checkbox"/> ZAKONEC, ZUNAJZAKONSKI PARTNER, PARTNER IZ PARTNERSKE ZVEZE ALI NESKLENJENE PARTNERSKE ZVEZE <input type="checkbox"/> HČI IN SIN <input type="checkbox"/> HČI IN SIN ZAKONCA ALI ZUNAJZAKONKEGA PARTNERJA <input type="checkbox"/> STARŠ (OČE IN MATI, ZAKONEC ALI ZUNAJZAKONSKI PARTNER OČETA OZIROMA MATERE)

	<input type="checkbox"/> BRAT IN SESTRA <input type="checkbox"/> VNUK ALI VNUKINJA
--	---

2. PODATKI UPRAVIČENCA DO DOLGOTRAJNE OSKRBE, KI MU BOM KOT OSKRBOVALEC DRUŽINSKEGA ČLANA NUDIL STORITVE DOLGOTRAJNE OSKRBE NA DOMU:

ŠTEVILKA ODLOČBE UPRAVIČENCA DO DOLGOTRAJNE OSKRBE:	
PRIIMEK IN IME:	
EMŠO:	
ROJSTNI DATUM:	
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:	
NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA:	
NASLOV DEJANSKEGA BIVANJA:	
DAVČNA ŠTEVILKA:	
TELEFON:	

ELEKTRONSKI NASLOV:	
------------------------	--

II. SOGLASJA

VLAGATELJ SE STRINJAM, DA (USTREZNO OZNAČITE):

- ME VSTOPNA TOČKA ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO NAPOTI NA OCENO PSIHOFIZIČNIH SPOSOBNOSTI.
- VSTOPNA TOČKA ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO V SKLADU Z DOLOČBAMI ZAKONA O DOLGOTRAJNI OSKRBI (URADNI LIST RS, ŠT. 84/23; V NADALJEVANJU: ZDOSK-1) PO URADNI DOLŽNOSTI IZ URADNIH EVIDENC PRIDOBI PODATKE, KI SE UPOŠTEVAJO PRI UGOTAVLJANJU UPRAVIČENOSTI DO PRAVIC DO DOLGOTRAJNE OSKRBE, VKLJUČNO S PODATKI, KI SE ŠTEJEJO ZA DAVČNO TAJNOST,
- 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 SO SE MI IZPLAČALA SREDSTVA, DO KATERIH NISEM IMEL PRAVICE, SEM DOLŽAN VRNITI NEUPRAVIČENO PREJETA SREDSTVA IZ NASLOVA DOLGOTRAJNE OSKRBE.

III. IZJAVE

1. VLAGATELJ IZJAVLJAM, DA (OZNAČITE ENO IZMED MOŽNOSTI):

- ŽE ZAGOTAVLJAM DOLGOTRAJNO OSKRBO DRUGEMU UPRAVIČENCU (NAVESTI, KOLIKO UPRAVIČENCEM KANDIDAT ŽE ZAGOTAVLJA DOLGOTRAJNO OSKRBO): _____;
- NE ZAGOTAVLJAM DOLGOTRAJNE OSKRBE DRUGEMU UPRAVIČENCU.

2. VLAGATELJ IZJAVLJAM, DA (OZNAČITE ENO IZMED MOŽNOSTI):

- NISEM NA TRGU DELA OZIROMA NISEM PRIJAVLJEN V EVIDENCI BREZPOSELNIH OSEB.

- SE BOM VSAJ EN DAN PRED SKLENITVIJO OSEBNEGA NAČRTA ZA IZVAJANJE NALOG OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA ODJAVIL IZ EVIDENCE BREZPOSELNIH OSEB OZIROMA BOM ZAPUSTIL TRG DELA IN BOM O TEM OBVESTIL VSTOPNO TOČKO ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO IN SODELOVAL PRI IZDELAVI OSEBNEGA NAČRTA Z IZBRANIM IZVAJALCEM OZ. PRI NJEMU ZAPOSLENIM KOORDINATORJEM DOLGOTRAJNE OSKRBE.

- BOM VSAJ EN DAN PRED SKLENITVIJO OSEBNEGA NAČRTA ZA IZVAJANJE NALOG OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA NASTOPILO DELO S POLOVIČNIM DELOVNIM ČASOM IN BOM O TEM NEMUDOMA OBVESTIL VSTOPNO TOČKO ZA DOLGOTRAJNO OSKRBO IN BOM SODELOVAL PRI IZDELAVI OSEBNEGA NAČRTA Z IZBRANIM IZVAJALCEM OZ. PRI NJEMU ZAPOSLENIM KOORDINATORJEM DOLGOTRAJNE OSKRBE.

3. S PODPISOM TE VLOGE IZJAVLJAM, DA:

- SO VSI PODATKI, KI SEM JIH NAVEDILO V VLOGI, RESNIČNI, TOČNI IN POPOLNI IN DA S SVOJO IZJAVO PREVZEMAM VSO MATERIALNO IN KAZENSKO ODGOVORNOST,

- SEM SEZNANJEN, DA BOM NAPOTEN NA OCENO PSIHOLOGIČNIH SPOSOBNOSTI NA INVALIDSKO KOMISIJO,

- SEM SEZNANJEN, DA ČE NE SOGLAŠAM S PRIDOBITVIJO PODATKOV PO URADNI DOLŽNOSTI, KI SE UPOŠTEVAJO PRI UGOTAVLJANJU UPRAVIČENOSTI DO PRAVIC IZ DOLGOTRAJNE OSKRBE SEM DOLŽAN SAM PRILOŽITI:
 - POTRDILO O NEKAZNOVANOSTI IZ KAZENSKE EVIDENCE,
 - POTRDILO O BREZPOSELNOSTI, O ZAPUSTITVI TRGA DELA ZA POLNI OZ. KRAJŠI DELOVNI ČAS

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

- POTRDILO KANDIDATA ZA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA O OPRAVLJENEM USPOSABLJANJU ZA OPRAVLJANJE DOLGOTRAJNE OSKRBE, KI NI STAREJŠE OD TREH LET.

- POTRDILO KANDIDATA ZA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA O OPRAVLJENEM OBNOVITVENEM USPOSABLJANJU ZA OPRAVLJANJE DOLGOTRAJNE OSKRBE (ČE JE OD OSNOVNEGA USPOSABLJANJA PRETEKLO VEČ KOT TRI LETA).

- POTRDILO O NEKAZNOVANOSTI.

- V PRIMERU SOČASNEGA ZAGOTAVLJANJA DOLGOTRAJNE OSKRBE DVEMA UPORABNIKOMA, ODLOČBA O OSKRBOVALCU DRUŽINSKEGA ČLANA ZA DRUGEGA UPORABNIKA.
- POTRDILO, DA KANDIDAT NI PRIJAVLJEN V EVIDENCI BREZPOSELNIH OSEB.
- POGODBA O ZAPOSLOTVI ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS.
- POTRDILO O IZBRISU IZ POSLOVNEGA REGISTRA S PODATKI O IZBRISANEM SUBJEKTU.

DATUM: _____

PODPIS KANDIDATA ZA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA:

PODPIS UPORABNIKA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA:

OBVESTILO:

POGOJ ZA PRIZNANJE PRAVICE DO OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA JE, DA IMA KANDIDAT ZA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA PRIJAVLJENO STALNO ALI ZAČASNO PREBIVALIŠČE NA ISTEM NASLOVU KOT UPRAVIČENEC IN TAM TUDI DEJANSKO PREBIVA.

OSKRBOVALEC DRUŽINSKEGA ČLANA LAHKO SOČASNO ZAGOTAVLJA DOLGOTRAJNO OSKRBO NAJVEČ DVEMA UPRAVIČENCEMA.

NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE ZA IZBIRO OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA

VLOGA ZA UVELJAVLJANJE IZBIRE OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA 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 (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 IZPOLNILI.

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 KANDIDATU ZA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA IN UPRAVIČENCU DO OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA

NA VLOGO SE NAVEDA PODATKE KANDIDATA ZA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA IN PODATKE UPRAVIČENCA DO OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA.

II. SOGLASJE

PAZLJIVO PREBERITE SOGLASJE IN OZNAČITE KJER PODAJATE SOGLASJE.

III. IZJAVE

PAZLJIVO PREBERITE IZJAVO IN OZNAČITE MED MOŽNOSTMI.

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.

