

PRIJAVNICA ZA UKLJUČIVANJE U PROJEKT
Zaželi-podrška za život u vlastitom domu

**IME I PREZIME
KORISNIKA:**

**DATUM I
MJESTO
ROĐENJA
KORISNIKA:** **OIB**

DOB:

**ADRESA
KORISNIKA:**

**TELEFON ILI
EMAIL**

ČLANOVI KOJI ŽIVE U KUĆANSTVU:

Ime i prezime	Dob	Srodstvo	Status*

* (nezaposlen, zaposlen, umirovljenik, nesposoban za rad)

POTREBNA POMOĆ:

Potrebna pomoć:	staviti X
<u>Obavljanje kućnih poslova</u>	
Dostava živežnih namirnica	
Pomoć u pripremanju obroka	
Pranje posuđa	
Pospremanje stana	
Donošenje vode, ogrjeva i slično	
Organiziranje pranja i glačanja rublja	
Nabava lijekova i drugih potrepština	
<u>Održavanje osobne higijene</u>	
Pomoć u oblačenju i svlačenju	
Pomoć u kupanju i obavljanju drugih higijenskih potreba	
<u>Zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba</u>	
Pratnja i podrška u različitim socijalnim aktivnostima	
Odlazak liječniku	
Čitanje, druženje i sl.	
Šetnja i dr.	

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za uključivanje u uslugu izjavljujem:

1. da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni;
2. da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

i suglasan/na sam da se:

1. informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mogega zahtjeva, te ovlašćujem Udrugu da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti i za druge svrhe u djelokrugu rada Udruge, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa Zakonom.
2. svojim potpisom ujedno prihvaćam uvjete odredbe Statuta i Etičkog kodeksa Udruge te se obavezujem svaku promjenu podataka javiti u Udrugu tjelesnih invalida TOMS, Ribarska 3, Trogir, telefon 021 881324, email: udruga@toms.hr.

U Trogiru, dana _____

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva

Podatke ispunjava Udruga TOMS

Datum zaprimanja prijave:		Korisnički broj:	
---------------------------	--	------------------	--

Datum početka usluge:		Datum prestanka usluge:	
-----------------------	--	-------------------------	--

Procjena stanja korisnika (Podatke ispunjava Udruga TOMS)

Zdravstveno stanje	
Socijalni status	a) bez izvora prihoda
	b) u mirovini, visina mirovine:
	c) korisnik/ca socijalnih prava u visini naknade/soc.davanja: <i>CSS (zajamčena minimalna naknada, doplatak za pomoć i njegu ,osobna invalidnina)</i>
	d) uzdržavana osoba
Imovinski status	a) živi u vlastitoj kući/ stanu (vlasnik/suvlasnik)
	b) živi u iznajmljenoj kući/stanu
	c) živi u iznajmljenom stanu/kući u vlasništvu države