

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГЕ

ПОМОЋ У КУЋИ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: _____

ДАТУМ РОЂЕЊА: _____

АДРЕСА: _____

БРОЈ ТЕЛЕФОНА: _____

МОЛИМ ДА МИ СЕ ОДОБРИ КОРИШЋЕЊЕ УСЛУГА НЕГЕ И ПОМОЋИ У КУЋИ ЗБОГ (заокружити):

- а) старости и онемоћалости
- б) инвалидитета
- в) тешког обољења које захтева физичку негу
- г) нешто друго _____

ПОТРЕБНЕ СУ МИ СЛЕДЕЋЕ УСЛУГЕ (штиклирти):

- ☐ обављање кућних послова и одржавање домаћинства (помоћи у набавци и
- ☐ одлагању намирница, припремању мањих obroка хране и храњењу);
- ☐ помоћ у одржавању личне хигијене (приликом умивања, купања, чешљања, шишања/бријања, сечења ноктију, пресвлачења и сл.);
- ☐ помоћ у одржавању хигијене домаћинства (прање судова, чишћење просторија, прање одеће, ложење ватре и сл.);
- ☐ помоћ у кретању и коришћењу ресурса у локалној заједници (набавка грева, плаћање рачуна, обављање или асистирање у обављању других административних послова, одласка лекару и сл.);
- ☐ чување и надзор;
- ☐ праћење здравља и добробити особе, укључујући посматрање и евидентирање промена у телесном и менталном функционисању и извештавање надлежне здравствене службе;
- ☐ помоћ у набављању и узимању прописаних лекова;
- ☐ помоћ у обављању прописаних лакших телесних вежби;
- ☐ помоћ или подстицање у обављању свакодневних активности;
- ☐ помоћ у одласку код лекара и при коришћењу превоза и
- ☐ помоћ за учешће у активностима заједнице.

У ДОМАЋИНСТВУ ЖИВИМ (заокружити):

- САМ/САМА
- СА СУПРУГОМ
- СА ДЕЦОМ
- СА РОЂАЦИМА
- СА ДРУГИМ ЛИЦИМА

УСЛОВИ СТАНОВАЊА (заокружити):

- ДОБРИ
- ЗАДОВОЉАВАЈУЋИ
- ЛОШИ

СТАМБЕНИ СТАТУС(заокружити):

- ВЛАСНИК КУЋЕ/СТАНА
- СТАНАРСКО ПРАВО
- ПОДСТАНАР
- КОД РОЂАКА

ЗДРАВСТВЕНО СТАЊЕ (заокружити):

- ПОКРЕТАН
- ДЕЛИМИЧНО ПОКРЕТАН
- НЕПОКРЕТАН

ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ (заокружити):

- НЕЗАПОСЛЕН
- ЛИЧНИ ПЕНЗИОНЕР
- ПОЉОПРИВРЕДНИ ПЕНЗИОНЕР
- ДРУГИ ОСНОВ _____

ПРИХОДИ:

- ПЕНЗИЈА _____
- ДОДАЦИ _____
- ОСТАЛИ ПРИХОДИ _____

Сагласан-а сам да стручни тим изврши процену мојих потреба и на основу тога одреди обим и врсту услуга.

Призем следећу документацију:

1. фотокопија личне карте подносиоца захтева(и другог члана породичног домаћинства уколико не живи сам) (прибавља службено орган старатељства)
2. уверење о имовном стању подносиоца (Републички геодетски завод) (прибавља службено орган старатељства)
3. потврде РФЗО-Филијала Панчево о исплаћеним пензијама за три месеца који претходе месецу подношења захтева подносиоца захтева и другог члана породичног домаћинства, или сродника који по закону има обавезу издржавања,
3. уверење о порезу на имовину за текућу годину Секретеријата за пореску администрацију
4. фотокопију Решења о инвалидности и телесном оштећењу
5. лекарске налазе не старије од шест месеци за лица са тешким или хроничним обољењима (оверена код нотара)
8. друга документација по процени Центра

Дана:

Подносилац захтева:
