

DOM POD GORCO d.o.o., Pekrska cesta 56, Maribor

Tel. 02 480 5 600, fax. 02 480 5 711, e-pošta: oskrbovana.stanovanja@dompodgorco.si

www.dompodgorco.si

PROŠNJA ZA NAJEM OSKRBOVANEGA STANOVANJA

UPORABNIK

1. IME IN PRIIMEK: _____

2. Enotna Matična Številka Občana:

3. Davčna številka:

4. STALNO PREBIVALIŠČE: Ulica _____

Kraj: _____ Občina: _____ Pošta:

5. Telefonska/GSM številka:

6. Ali ste prostovoljno zdravstveno zavarovani: DA NE

ZAKONITI ZASTOPNIK OZ. POOBLAŠČENEC

(**Zakoniti zastopnik** je tisti, ki je kot tak določen z zakonom ali z aktom pristojnega organa na podlagi zakona; **Pooblaščenec** je tisti, ki ga uporabnik s pooblastilom pooblasti, da ga zastopa v postopku sprejema, premestitve oziroma odpusta iz zavoda)

7. IME IN PRIIMEK: _____

8. STALNO PREBIVALIŠČE: Ulica _____

Kraj: _____ Občina: _____ Pošta:

9. Telefonska/GSM številka:

KONTAKTNA OSEBA

(Izpolniti le, če je kontaktna oseba različna od zakonitega zastopnika oz. pooblaščenca)

10. IME IN PRIIMEK: _____

11. Ulica _____ Kraj: _____ Pošta:

12. Telefonska/GSM številka:

MESEČNI DOHODKI UPORABNIKA IN PLAČILO STORITVE

13. REDNI MESEČNI DOHODKI:

- Nimam rednih dohodkov Imam redne dohodke

14. PLAČILO STORITEV

- Storitev bom v celoti plačeval sam
- s pokojnino
 - s prihranki
 - s pokojnino in prihranki

- Storitev bom plačeval do višine svoje plačilne sposobnosti razliko pa bodo doplačevale naslednje osebe:

ime priimek	leto. rojstva	naslov prebivališča	telefonska številka	razmerje do upravičenca

- Z drugimi viri sredstev (navedite): _____

STORITVE

15. NAVEDITE, ZAKAJ POTREBUJETE STORITVE IZVAJALCA

16. KAKŠNO TRAJANJE STORITVE ŽELITE (označite)?

- stalno (nedoločen čas) začasno, od _____ do _____

17. V KAKŠNEM OSKRBOVANEM STANOVANJU ŽELITE BIVATI (označite)?

PEKRSKA 52, VHOD 1

OZNAČITE	NADSTROPJE	balkon / atrij	VELIKOST	POGLED Vzhod / Zahod
	Pritličje S2-01	atrij	62,44	V
	Pritličje S2-02	atrij	64,12	V
	Pritličje S2-03	atrij	62,37	V
	Pritličje S3-03	/	51,97	Z
	1. nadstropje S2-04	balkon	49,93	Z
	1. nadstropje S2-05	balkon	48,88	Z
	1. nadstropje S2-06	balkon	59,12	V
	1. nadstropje S2-07	balkon	60,80	V
	1. nadstropje S2-08	balkon	59,05	V
	1. nadstropje S2-09	balkon	48,81	Z
	2. nadstropje S2-10	balkon	49,93	Z
	2. nadstropje S2-11	balkon	48,88	Z
	2. nadstropje S2-12	balkon	59,12	V
	2. nadstropje S2-13	balkon	60,81	V
	2. nadstropje S2-14	balkon	59,06	V
	2. nadstropje S2-15	balkon	48,81	Z

PEKRSKA 54, VHOD 2

OZNAČITE	NADSTROPJE	balkon / atrij	VELIKOST	POGLED Vzhod / Zahod
	Pritličje S1-01	atrij	62,44	V
	Pritličje S1-02	atrij	64,13	V
	Pritličje S1-03	atrij	61,84	V
	Pritličje S3-01	/	51,04	Z
	Pritličje S3-02	/	49,81	Z
	1. nadstropje S1-04	balkon	49,93	Z
	1. nadstropje S1-05	balkon	48,88	Z
	1. nadstropje S1-06	balkon	59,12	V
	1. nadstropje S1-07	balkon	60,82	V
	1. nadstropje S1-08	balkon	58,16	V
	2. nadstropje S1-09	balkon	49,05	Z
	2. nadstropje S1-10	balkon	49,92	Z
	2. nadstropje S1-11	balkon	48,88	Z
	2. nadstropje S1-12	balkon	59,12	V
	2. nadstropje S1-13	balkon	60,81	V
	2. nadstropje S1-14	balkon	58,16	V
	2. nadstropje S1-15	balkon	49,04	Z

18. KAKŠNO IN KOLIKO POMOČI POTREBUJETE PRI VSAKDANJIH OPRAVILIH IN SKRBI ZASE (prekrižajte ustrezen kvadraterk)?

Pri	sem samostojen/a	potrebujem pomoč		opomba
		občasno	stalno	
oblačenju in slačenju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
obuvanju in sezuvanju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
umivanju, kopanju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
prehranjevanju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
odvajanju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

19. ZA KATERE DODATNE STORITVE STE ZAINTERESIRANI?

- Dnevna prehrana po jedilniku Doma pod gorco
- Dietna prehrana, vrsta: _____
- Pranje in likanje - komplet
- Čiščenje – komplet
- Spremljanje pri raznih obveznosti (prevoz)
- Pomoč pri ohranjanju socialnih stikov (pomoč pri urejanju stikov s svojci, prva socialna pomoč, pomoč pri urejanju drugih storitev)
- Pomoč bolničarja (pomoč pri oblačenju, slačenju, umivanju, pomoč pri vzdrževanju in negi ortopedskih pripomočkov)
- Ostalo iz cenika ponujenih storitev: _____

20. KDAJ ŽELITE UPORABLJATI STORITVE? _____

21. STANOVANJE BO UPORABLJAL-A TUDI:

IME IN PRIIMEK: _____

EMŠO:

DAVČNA ŠTEVILKA:

(Opomba: uporabnik stanovanja je lahko zakonec ali izven zakonski-a partner-ica najemnika ter oseba s statusom starostnega upokjenca-ke)

1. S podpisom na tej prijavi izrecno dovoljujem, da se moji osebni podatki uporabljajo v postopku dodelitve in najema stanovanja v lasti družbe Dom pod gorco, d.o.o., da bo naveden lastnik te osebne podatke uporabljal v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. List RS ZVOP-1-UPB1) Ur.l. RS, št. 94/2007)

Z lastnoročnim podpisom jamčim za pravilnost navedenih podatkov v vlogi.

Podpis prosilca:

_____ V _____, dne _____

2. S podpisom na tej prijavi dovoljujem, da se vsi osebni podatki navedeni v tej prijavi obdelujejo za namen – uporabe stanovanja v lasti družbe Dom pod gorco, d.o.o. in urejanje vseh razmerij v zvezi z najemno pogodbo.

Podpis uporabnika:

_____ V _____, dne _____

Vlagatelj mora priložiti naslednja dokazila:

1. Zdravniško mnenje o zdravstvenem stanju, staro največ mesec dni, če razvidno iz dokazil iz zadnje točke,
2. *izjavo o (do)plačilu storitve.

Organ, ki vodi postopek po uradni dolžnosti pridobiva potrebne podatke in dokazila iz uradnih evidenc in druge podatke za katere ima podlago v zakonu, ki ureja socialno varstvo.

Podpis vlagatelja ali
pooblaščenca/zakonitega
zastopnika:

V _____, dne: _____

* obvezna priloga le v primeru, da storitev (do)plačuje tudi tretja oseba