



Datum sprejema vloge:

VLOGA ZA VKLJUČITEV V PROGRAM SOCIALNO - ZDRAVSTVENEGA VARSTVA

Príimek in ime

Rojstni podatki

(Naslov - ulica, hišna številka, naselje, poštna številka, kraj)

(Telefonska številka)

(Naslov elektronske pošte)

(Davčna številka)

VOJNI INVALID 91	CIVILNI INVALID 91	ŽRTEV VOJNEGA NASILJA (starši p./vdove/otroci)	PRIDRUŽENI ČLANI
------------------	--------------------	---	------------------

(Status vlagatelja vloge za vključitev v program – ustrezno obkroži!)

Izjavljam, da v skupnem gospodinjstvu ŽIVI X ŠTEVILO članov

Povprečni mesečni dohodek na člana znaša EUR

(EMŠO uporabnika – 14 mestno število)

(Transakcijski račun uporabnika – TRR)

(BIC koda)

Namen in cilj uporabnika za vključitev v program socialnega in zdravstvenega varstva:

Program socialnega varstva vključuje: *ustrezno obkroži!*

VKLJUČITEV V PROGRAME, KI SE IZVAJAJO V OKVIRU DEJAVNOSTI ZDRUŽENJA 91: SOFINANCIRANJE PROGRAMA INTEGRACIJE, ŠPORTA IN REKREACIJE	ZAGOTAVLJANJE STROKOVNIH POMOČI V PROGRAMU OHRANJANJA PSIHOFIZIČNEGA ZDRAVJA, PRAVNIH NASVETOV IN DRUGIH STROKOVNIH ZNANJ	ZAGOTAVLJANJE STROKOVNE, IZVEDBENE IN FINANČNE POMOČI PRI UREJANJU GRAJENEGA OKOLJA.	SOFINANCIRANJE V PROGRAMU ZAGOTAVLJANJA TEHNIČNIH PRIPOMOČKOV: PROTEZE, OČALA, SLUŠNI APARATI, ZOBNA PROTETIKA IN PODOBNO	NUDENJE IZREDNIH DENAR. POMOČI UPORABNIKOM, KI SO SOOČENI S SOCIALNO STISKO, PSIHIČNIMI TEŽAVAMI, TEŽAVAMI V DRUŽINI ALI POSLEDICAMI DOLGOTRAJNE OSKRBE, SMRTJO V DRUŽINI IN PODOBNO.
---	---	--	---	---

(Utemeljitev vloge)

Program zdravstvenega varstva vključuje: *ustrezno obkroži!*

OBISK PREDAVANJ, DELAVNIC, TEMATSKIH DOGODKOV, KI IMAJO CILJ OBLIKOVANJA ZDRAVEGA NAČINA ŽIVLJENJA	SOFINANCIRANJE RAZLIČNIH OBLIK FIZIOTERAPIJE IN ZDRAVSTVENIH STORITEV (ZDRAVNIK, FIZIATER, PSIHOLOG)	SOFINANCIRANJE SKUPINSKIH IN INDIVIDUALNIH OBLIK PROGRAMOV ZA OHRANJANJE ZDRAVJA	SOFINANCIRANJE ZDRAVILIŠKEGA IN KLIMATSKEGA ZDRAVLJENJA: ZDRAVILIŠČA, PLANINSKI DOMOVI IN DOMOVI OB MORJU	SOFINANCIRANJE ORGANIZIRANIH OBLIK PROSTOČASNIH DEJAVNOSTI: TABORI, LETOVANJA, PLANINSTVO IN DRUGE OBLIKE ZDRAVEGA ŽIVLJENJA
--	--	--	---	--

(Utemeljitev vloge)

Programi se izvajajo v skladu s Pravilnikom za izvajanje programov socialno zdravstvenega varstva v Zdrúženju 91, z dne 10. avgusta 2021. Pravilnik in obrazci so objavljeni na spletni strani www.zdruzenje91.eu.

Uporabniki so uvrščeni v program po vrstnem redu prejema vlog.

Za izvedbo programov se uporabijo razpoložljivi sredstva za posamezno koledarsko leto.

Priloge k vlogi:

- Potrdilo o priznanem statusu (vojnega invalida, civilnega invalida vojne ali žrtve vojnega nasilja – ob prvi vlogi)
- Fotokopija rednih prejemkov uporabnika programa in družinskih članov v skupnem gospodinjstvu,
- Zdravstvena dokumentacija (mnenje ali priporočilo zdravnika),
- Predračuni storitev, tehničnih pripomočkov

Kraj in datum:.....

Lastnoročni podpis člana ali pooblaščen osebe:

ZABELEŽKA PRI OBRAVNAVI VLOGE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis:

SKLEP UPRAVNEGA ODBORA ZDRUŽENJA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis:

ZABELEŽKA O IZVEDENEM PROGRAMU

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis:

OPOMBA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis: