



Prijavnica za uključenje u uslugu osobne asistencije

Datum zaprimanja prijave:

--

Korisnički broj:

--

Broj prijavnog lista:

--

Datum početka usluge:

--

Datum prestanka usluge:

--

Nadležni Zavod:

--

Broj rješenja:

--

Osobni podaci korisnika*

*popunjava korisnik ili zakonski zastupnik

IME I PREZIME KORISNIKA:					
DATUM ROĐENJA:					
ADRESA STANOVANJA:					
OIB:					
TELEFON:			E-MAIL ADRESA:		
PODRUČNI URED ZAVODA:			SOCIJALNI RADNIK:		
DIJAGNOZA:					
POMAGALO:					
VJEŠTAČEN/A SAM 2015. ILI NAKON 2015. GODINE: (zaokružiti)	DA	NE	Ako je odgovor da, upisati dodijeljeni stupanj oštećenja:		
POSJEDUJEM OBRAZAC BARTHELOVOG INDEKSA:	DA	NE	Ako da, godina izdavanja i visina BI	godina	broj
ŽIVIM SAM:	DA	NE	ŽIVIM SA ČLANOVIMA OBITELJI:	DA	NE
ČLANOVI KUĆANSTVA	IME I PREZIME	DOB	SRODSTVO	STATUS*	
* zaposlen, umirovljenik, nezaposlen, status roditelja njegovatelja, osoba s invaliditetom					



Prijavnica za uključenje u uslugu osobne asistencije

Procjena potreba korisnika*

*popunjava korisnik ili zakonski zastupnik

AKTIVNOSTI SAMOZBRINJAVANJA

Aktivnost	Učestalost (svakodnevno/povremeno/nije potrebno)	Vremensko trajanje (min)	Napomena (specificirati dodatnu aktivnost koja prati glavnu)
Promjena položaja u krevetu			
Transfer krevet kolica			
Svakodnevna osobna higijena			
Higijena u krevetu			
Tuširanje			
Kupanje			
Transfer pri odlasku na toalet			
Njega nakon toaleta			
Oblačenje - svlačenje			
Pomoć pri rukovanju pomagalicama			
Transfer kolica-stolica-kauč			
UKUPNO DNEVNO TRAJANJE AKTIVNOSTI		0	
UKUPNO POVREMENO TRAJANJE AKTIVNOSTI		0	

AKTIVNOSTI U KUĆANSTVU

Aktivnost	Učestalost (svakodnevno/povremeno/nije potrebno)	Vremensko trajanje (min)	Napomena (specificirati dodatnu aktivnost koja prati glavnu)
Nabava namirnica i kupovina			
Priprema obroka/užine			
Priprema ručka/večere			
Podrška pri hranjenju/pijenju			
Pranje suđa, brisanje radnih ploha			
Pranje rublja, glačanje, sortiranje			
Održavanje stambenog prostora			
Održavanje toaletnog prostora			
Administrativni poslovi			
UKUPNO DNEVNO TRAJANJE AKTIVNOSTI		0	
UKUPNO POVREMENO TRAJANJE AKTIVNOSTI		0	

AKTIVNOSTI U ZAJEDNICI / SLOBODNO VRIJEME / PODRŠKA U PROFESIONALNOM ŽIVOTU

Aktivnost	Učestalost (svakodnevno/povremeno/nije potrebno)	Vremensko trajanje (min)	Napomena (specificirati dodatnu aktivnost koja prati glavnu)
Aktivnosti slobodnog vremena			
Podrška pri učenju u domu			
Podrška u obrazovanju - ustanove			
Priprema za posao i pratnja			
Kulturne i društvene akt u zajednici			
Sportske aktivnosti u zajednici			
Vjerska događanja			
Druženja i kontakti s dr. ljudima			
Liječnički pregledi			
Aktivnosti u organizaciji udruge			
UKUPNO DNEVNO TRAJANJE AKTIVNOSTI		0	
UKUPNO POVREMENO TRAJANJE AKTIVNOSTI		0	
SVEUKUPNO DNEVNO TRAJANJE AKTIVNOSTI		0	
SVEUKUPNO POVREMENO TRAJANJE AKTIVNOSTI		0	



Prijavnica za uključenje u uslugu osobne asistencije

Potrebna dokumentacija korisnika

1. Nalaz i mišljenje tijela vještačenja	<input type="checkbox"/>
2. Barthelov indeks (ne stariji od 6 mjeseci)	<input type="checkbox"/>
4. Osobna iskaznica	<input type="checkbox"/>
5. Rješenje HZSR o pravu na osobnu asistenciju	<input type="checkbox"/>
5. Suglasnost GDPR	<input type="checkbox"/>

Izjava GDPR

Kao podnositelj/ica zahtjeva za uključivanje u uslugu izjavljujem:

1. Da su svi podaci koje sam naveo/la u Prijavnici istiniti, točni i potpuni
2. Da za svoju izjavu preuzimam 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 odredbi Statuta i Etičkog kodeksa udruge te se obvezujem svaku promjenu podataka javiti u sjedište Udruge.

U Požegi, dana _____

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Potpis