**PRIJAVNICA**

**za pridobitev osebnega asistenta, kjer je prijavitelj starš ali druga oseba**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek in ime:** |  |
| **Naslov (stalni in začasni):** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Osebni podatki (ime in priimek, naslov, datum rojstva) osebe, ki potrebuje asistenta:**  |  |
| **Zaželeni kraj/-i prejemanja asistence:** |  |
| **Status (obkroži):** |
| Zaposlen ⃝ | Študent ⃝ | Drugo (vpiši): |
| **Asistenta želim pridobiti (obkroži):** |
| ZASE⃝ | ZA družinskega člana | ZA drugo osebo (navedi relacijo do te osebe): |
| **Ali ima ta oseba že osebnega asistenta? (obkroži):** |
| DA  | ⃝ NE |
| **Področje pomoči s strani asistenta:** |
| Prosim obkrožite, kje potrebujete pomoč asistenta:1. Gospodinjska opravila
* Pospravljanje
* Kuhanje
* Drugo (Vpiši): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Komunikacija z okolico
* Komunikacija z izobraževalnimi ustanovami
* Komunikacija v sklopu zaposlitve (delovno mesto, zaposlitvena rehabilitacija, Prehod mladih)
* Nakupovanje v trgovini
* Urejanje birokratskih stvari (banka, CSD, občina, ipd)
* Spremljanje pri prevozih z javnim prometom
* Drugo (Vpiši): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Druženje (Opišite):
2. Drugo (Opišite):
 |
| Moje sporočilo ali morebitna vprašanja: |

\*Izpolniti je potrebno vsa polja.

Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Društvo ASPI lahko do preklica hrani moje osebne podatke in moj e-naslov uporablja za namen obveščanja o aktivnostih, ki jih organizira. Od prejemanja obvestil se lahko kadarkoli odjavite z odgovorom na prejeto e-pošto.*

Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_