**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):** | | | |
| ZASE  ⃝ | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_