

DOM DR. JANKA BENEDIKA  
RADOVLJICA  
Šercerjeva ulica 35  
4240 RADOVLJICA

☎ 04/537 51 73  
Fax: 04/537 51 59

E-mail: [socialna.oskrba@dom-drjankabenedika.si](mailto:socialna.oskrba@dom-drjankabenedika.si)



## NAROČILO ZA STORITVE SOCIALNEGA SERVISIA

**PRIIMEK IN IME UPORABNIKA:** \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka \_\_\_\_\_ Pošta \_\_\_\_\_ Občina \_\_\_\_\_

Datum rojstva \_\_\_\_\_ EMŠO \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon \_\_\_\_\_

**PODATKI O SVOJCIH, ZAKONITEM ZASTOPNIKU OZ. POOBlašČENCU:**

Priimek in ime \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka \_\_\_\_\_ Pošta \_\_\_\_\_ Občina \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon: \_\_\_\_\_

**PLAČNIK STORITEV:**

Priimek in ime \_\_\_\_\_ Naslov \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. Račun bom v celoti poravnal sam/a

\*\*\*\*\*

**NAROČAM NASLEDNJE STORITVE SOCIALNEGA SERVISIA:**

**1. DOSTAVA KOSILA:** - navadno kosilo - dietno kosilo

Kosilo želim prejemati: - pon - tor - sre - čet - pet - sob - ned - praznik

Prvi dan dostave kosila \_\_\_\_\_ Št. dogovora: \_\_\_\_\_

**2. OSTALE STORITVE SOCIALNEGA SERVISIA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum začetka opravljanja storitev: \_\_\_\_\_ Št. dogovora: \_\_\_\_\_

Upravičenost do storitev socialnega servisa dokazujem z naslednjimi prilogami:

- pokojninski odrezek - zdravniški izvidi - odločba IK

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis uporabnika: \_\_\_\_\_