

s stalnim prebivališčem: _____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Na podlagi (ustrezno obkrožite):

- razgovora z invalidno osebo
- predložene zdravstvene dokumentacije
- dodatno zahtevane dokumentacije
- pregleda invalidne osebe
- razgovora z izbranim družinskim pomočnikom
- priloženega mnenja občine
- druge dokumentacije (navesti katere; npr. socialno mnenje in pd.)

Invalidska komisija daje naslednje mnenje (ustrezno obkrožite in izpolnite):

I.1. Vlagatelj je invalidna oseba po:

- a) drugi alineji drugega odstavka 18.a člena Zakona o socialnem varstvu
- b) tretji alineji drugega odstavka 18.a člena Zakona o socialnem varstvu

Obrazložitev:

(Op: mnenje ni potrebno, če gre za uveljavljanje pravice do družinskega pomočnika na podlagi prve alineje drugega odstavka 18. a člena zakona in druge alineje drugega odstavka 18.a člena zakona, kadar je invalidu s statusom po ZDVDTP (ne glede na stopnjo prizadetosti) priznan tudi dodatek za pomoč pri opravljanju vseh osnovnih življenjskih potreb).

I.2. Izbrani družinski pomočnik invalidni osebi lahko nudi potrebno pomoč.

Obrazložitev:

I.3. Izbrani družinski pomočnik invalidni osebi ne more nuditi ustrezne pomoči.

Obrazložitev:

II. Vlagatelj ni invalidna oseba po 18.a členu Zakona o socialnem varstvu.

Obrazložitev:

Invalidska komisija daje mnenje (ustrezno obkrožite):

1. v prvi obravnavi
2. v ponovni obravnavi
3. v pritožbenem postopku

Podpisi članov komisije:

Žig:

predsednik/predsednica: _____

član/članica: _____

član/članica: _____