

## PRIVOLITEV

### za oddajo vloge za uveljavljanje pravice do integrirane oskrbe

Spodaj podpisani/a ..... (ime in priimek), dajem soglasje, da ..... (ime in priimek, naziv), zaposlen v ..... (organizacija) poda vlogo za uveljavljanje pravice do integrirane oskrbe v okviru projekta »Preoblikovanje obstoječih mrež ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše« (v nadaljevanju: projekt).

Projekt izvaja Obalni dom upokojencev Koper – Casa costiera del pensionato Capodistria, Krožna cesta 5, 6000 Koper.

Vloga za uveljavljanje pravice do integrirane oskrbe bo posredovana na Vstopno informacijsko točko, na podlagi katere bodo strokovni delavci, zaposleni na Vstopno informacijski točki po predhodnem dogovoru opravili oceno upravičenosti v okviru projekta, s katero bodo ocenili, ali ste upravičeni do storitev integrirane oskrbe.

V ....., dne .....

Podpis: