



EVROPSKA UNIJA
EVROPSKI SKLAD ZA
REGIONALNI RAZVOJ



Zavod
Medgeneracijsko središče
Komenda



Prijavljam se na TEČAJ ZA SVOJCE IN DRUGE NEFORMALNE OSKRBOVALCE, KI DOMA OSKRBUJEJO STAREJŠE DRUŽINSKE ČLANE

Ime in priimek: _____ Leto rojstva: _____

Telefon: _____ E-naslov: _____

Sem iz naselja (podčrtaj): Komenda, Mengeš, Moste, Trzin, Vodice

Sem (podčrtaj): upokojen/a, v redni službi, živim in delam doma, se šolam

Moj poklic, ki sem ga ali ga opravljam / šola, ki jo obiskujem _____

Sedaj oskrbujem (npr. mamo, moža, sosedo) _____

Koliko časa že oskrbujete tega svojca (in morebitne druge)? _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____