

## **POSREDOVATI NA DI NAJKASNEJE DO 4. 1. 2026**

### **PRIJAVNICA ZA LETO 2026 KORIŠČENJE KAPACITET in REHABILITACIJSKIH PROGRAMOV ZVEZE DELOVNIH INVALIDOV SLOVENIJE**

I. Priimek in ime \_\_\_\_\_ datum rojstva \_\_\_\_\_  
naslov \_\_\_\_\_ telefon/ GSM \_\_\_\_\_

**Status:** Obkrožite zaporedno številko!

1. delovni invalid po Zakonu o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (ZPIZ)
2. oseba s telesno okvaro z odločbo ZPIZ
3. invalid po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov (ZZRZI)
  - član društva od leta \_\_\_\_\_
  - kapacitete ZDIS sem koristil v letu \_\_\_\_\_
  - kapacitete ZDIS nisem koristil nikoli

**II. Vpišite kapaciteto / termin, ki bi ga želeli koristiti! Priporočamo vpis rezervnega termina.**

Zap. št.	Termin (datum)	Oznaka kapacitete	Kraj kapacitete	Število oseb

**III. Vpišite podatke o osebah, ki bodo koristile kapaciteto ZDIS—obvezno vpišite tudi sebe!**

Zap. št.	Priimek in ime	Leto rojstva	Označi z X				
			Invalid	Spremljevalec *	šoloobvezen otrok	Družinski član	Drugo
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

\* Spremljevalec je oseba, ki je potrebna za nego invalida in pomoč invalidu pri zagotavljanju in opravljanju osnovnih življenjskih funkcij in potreb invalida in ni nujno, da je družinski član.

#### IV. Priloge:

Točke za »dohodek invalida« prejme tisti invalid, ki ima dohodek nižji od 700 EUR in prijavnici priloži dokument o dohodku .

V dohodek se šteje pokojnina, plača, nadomestila,...

**V dohodek se ne šteje varstveni dodatek, invalidnina, dodatek za pomoč in postrežbo, otroški dodatek,...**

**Če je vaš dohodek nižji od 700 eur in če želite pridobiti "točke za dohodek invalida", potem morate prijavnici priložiti dokument o dohodku.**

#### V. Ostale posebnosti, ki jih želite sporočiti:

---

---

---

---

---

#### VI. Podpisani potrjujem, da sem seznanjen z vsebino iz razpisa DI.

Datum:

Podpis:

---

#### ***Izpolni DI!***

Datum prejema na DI: \_\_\_\_\_

Ime in priimek osebe na DI, ki je prejela prijavnico:

Podpis osebe na DI, ki je prejela prijavnico: \_\_\_\_\_

M.P.