

MOJ NAČRT PREHODA V ODRASLOST

(Za mlado osebo brez spremstva)

MOJI OSNOVNI PODATKI

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

18. rojstni dan: _____

Trenutni status:

Prosilec za mednarodno zaščito

Priznana mednarodna zaščita

Drugo: _____

1. MOJI POMEMBNI KONTAKTI (KAM SE LAHKO OBRNEM)

Pravni svetovalec / odvetnik:

Ime: _____

Telefon: _____

Socialni delavec:

Ime: _____

Telefon: _____

Šola / svetovalna služba:

Kontakt: _____

Zavod za zaposlovanje:

Kontakt: _____

Zdravnik:

Ime: _____

Telefon: _____

Integracijski svetovalec:

Ime: _____

Telefon: _____

Organizacija za pomoč:

Ime: _____

Telefon: _____

Organizacija za pomoč:

Ime: _____

Telefon: _____

Organizacija za pomoč:

Ime: _____

Telefon: _____

2. MOJ STATUS (DOKUMENTI)

Trenutno stanje postopka:

- Postopek v teku
- Pozitivna odločba
- Negativna odločba
- Postopek pred sodiščem

Kaj moram urediti:

Opravilo	Kdo mi pomaga	Rok	Urejeno
Sestanek s pravnikom			<input type="checkbox"/>
Oddati dokumente			<input type="checkbox"/>
Preveriti možnosti enotnega dovoljenja			<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>

Če dobim negativno odločbo, takoj pokličem:

Ime:

Telefon:

3. ŠOLA / UČENJE

Trenutno se šolam:

- DA NE

Program šolanja:

Moj načrt po 18. letu:

- Nadaljujem šolo
- Grem delat
- Še razmišljam

Kaj moram urediti:

Opravilo	Kdo mi pomaga	Rok	Urejeno
Vpis v šolo / program			<input type="checkbox"/>
Štipendija			<input type="checkbox"/>
Nastanitev v domu			<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>

👉 Za pomoč pri šoli se obrnem na: _____

4. DELO

Trenutno:

- Ne delam
- Delam preko študentskega servisa
- Iščem zaposlitev
- Redna zaposlitev

Kaj moram urediti:

Opravilo	Kdo mi pomaga	Rok	Urejeno
Prijava na Zavod za zaposlovanje			<input type="checkbox"/>
Prijava na Študentski servis			<input type="checkbox"/>
Davčna številka			<input type="checkbox"/>
Bančni račun:			<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>

Kam se lahko obrnem:

- Zavod RS za zaposlovanje
- Študentski servis
- Delavska svetovalnica (težave z delodajalcem): Dalmatinova 4, 1000 Ljubljana

080 14 34, info@delavskasvetovalnica.si

5. KJE BOM ŽIVEL?

Po 18. letu bom živel:

- Integracijska hiša
- Stanovanje
- Študentski dom
- Azilni dom
- Ne vem še

Kaj moram urediti:

Opravilo	Kdo mi pomaga	Rok	Urejeno
Najti stanovanje			<input type="checkbox"/>
Podpis najemne pogodbe			<input type="checkbox"/>
Prijava prebivališča			<input type="checkbox"/>
Vloga za nadomestilo na Uradu			<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>

Kam se lahko obrnem:

- Integracijska hiša / urad:
 - Pomoč pri iskanju stanovanja:
 - Če imam težave s stanovanjem, pokličem: _____
-



6. MOJ DENAR

Moj denar prihaja iz:

- Plača
- Štipendija
- Socialna pomoč
- Študentsko delo
- _____

Ali imam bančni račun?

- DA NE

Kaj moram urediti:

Opravilo	Kdo mi pomaga	Rok	Urejeno
Vloga za socialno pomoč			<input type="checkbox"/>
Vloga za _____			<input type="checkbox"/>
Pripraviti finančni načrt			<input type="checkbox"/>
Pridobiti davčno številko			<input type="checkbox"/>
Odpreti bančni račun			<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>

Kam se lahko obrnem v denarni stiski:

- CSD
 - Karitas, Rdeči križ, Slovenska filantropija
-

7. ZDRAVJE

Imam zdravstveno zavarovanje:

DA NE

Moj zdravnik:

Moj zobozdravnik:

V nujnem primeru pokličem:

112

Kaj moram urediti:

Opravilo	Kdo mi pomaga	Rok	Urejeno
Prijava v zavarovanje			<input type="checkbox"/>
Izbira zdravnika			<input type="checkbox"/>
Potrdilo o šolanju			<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>

Kam se lahko brezplačno obrnem, če nimam zavarovanja:

Posvetovalnica in ambulanta za osebe brez zdravstvenega zavarovanja

Mislejeva 3

1000 Ljubljana

Kontakt za naročanje in informacije: 01 555 31 80, 070 597 896; probono@zd-lj.si.

8. KO SEM V STISKI

Ko mi je težko, se lahko obrnem na:

1.

2.

3.

Kaj moram urediti:

Opravilo	Kdo mi pomaga	Rok	Urejeno
Sestanek s psihologom			<input type="checkbox"/>
Vključitev v program _____			<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>

Organizacija za podporo / strokovnjak:
Telefon:

Organizacija za podporo / strokovnjak:
Telefon:

MOJI POMEMBNI DATUMI

Dogodek	Datum
Rok za vlogo _____	
Rok za podaljšanje dovoljenja	

