



SPLOŠNA NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE EK ČLANA

ČITLJIVO: pišite s tiskanimi črkami; ne prečrtavajte; če že morate, podatke popravljajte tako, da bo jasno razvidno, kateri podatek je pravilen. Priporočamo, da EK najprej izpolnite z navadnim svinčnikom.

SKRIBNO: podatke morate preveriti, preden jih vpišete. Predvsem to velja za vrsto oz. stopnjo invalidnosti oz. telesne okvare; priimke (trdi ali mehki č) ipd.

Ne smemo pozabiti, da imamo v društvih že vzpostavljeno evidenco in torej izpolnjene doslej veljavne EK. Natančnost in verodostojnost te evidence je seveda od društva do društva različna, vsekakor pa so sedaj veljavni EK zelo dober pripomoček za naše delo v zvezi z novim popisom. Zaradi tega priporočamo, da pri popisu na licu mesta uporabite za primerjavo dosedaj veljavni EK.

Vsak popis ali anketa zna biti za popisovanca neljub in zoprni dogodek, ker gre v vsakem takem primeru v bistvu za poseganje v osebnost človeka. Zato je izjemno pomembno, kako popisovalec pristopi k popisovancu oziroma, kako se do njega obnaša v času izpolnjevanja EK. Popis naj pomeni za slehernega člana en miren, poglobljen in prijeten razgovor o njegovih življenjskih razmerah, željah, potrebah in pričakovanjih. Zaradi tega ne sprašujte člana o podatkih, ki so vam že povsem znani, n.pr. ali je moški ali ženska ali n.pr. o tem, ali je vdovec ali ne, če vam je to že povsem znano. Pa tudi o zanj bolečih zadevah ga ne sprašujte razen, če boste ugotovili, da se o njih želi pogovarjati.

KONKRETNA NAVODILA

Na črto za »**DRUŠTVO INVALIDOV**« vpišite naziv društva, n.pr., Postojna, Lenart ali – če gre za medobčinsko društvo – vpišite MDI n.pr. Šaleške doline Velenje. Naslova sedeža društva ni potrebno napisati.

Rubrike Evidenčna številka člana **NE** vpišite. Te podatke bodo odgovorni člani društva vpisali kasneje.

PRIIMEK: Na črto napišite priimek, ki ga ima član napisanega o osebnosti izkaznici. Bodite pozorni na vsako črko, ker so si priimki lahko zelo podobni; n.pr. Debevec – Debevc, Premrl – Premru; Kranjc – Krajnc ipd.

IME: napišite rojstno ime člana in sicer tisto ime, ki ga ima vpisanega v osebno izkaznico, četudi ga morda kličejo z drugim imenom, n.pr. Janez – Ivan – Ivo ali Marija – Mojca – Meri ipd. To je zelo pomembno, ker član uveljavlja določene pravice s člansko izkaznico in hkrati z osebno izkaznico. Če na obeh dokumentih niso navedeni enaki podatki, pravice ne bo mogel uporabljati. Na to posebej opozarjamo zato, ker ste doslej v glavnem vpisovali »pogovorno« ime in ne rojstnega.

DATUM ROJSTVA: napišite na črto natančen datum rojstva in sicer tako-le: če je nekdo rojen npr. 3 septembra 1943, napišite 03.09.1943 ali 15. avgusta 1944, napišite 15.08.1944. Vpisujemo torej tudi »ničle«, kadar je to potrebno!

SLUŽBENI, DOMAČI, MOBILNI TELEFON: na črto napišite številko telefona;

ULICA: če popisujete člana, ki živi v mestu, vpišite naziv ulice in hišno številko, n.pr. Prekomorskih brigad 02 ali n.pr. Vegova 15 – uporabljajte »ničle«, če je to potrebno. Če pa član živi v naselju, kjer ni ulic, te rubrike ne boste izpolnili;

KRAJ: to rubriko izpolnite, če član živi v naselju brez ulic, n.pr. Hrenovice 01 ali, če živi v naselju z ulicami, n.pr. Postojna, ker ste že prej napisali naziv ulice;

POŠTA: napišite številko in ime pošte

OBČINA: napišite ime občine

OBLIKA ORGANIZIRANOSTI: vpišete samo tista DI, ki imate odbore, pododbore, aktive, podružnice (npr.: DI Šaleške doline ima: odbor Velenje, odbor Šmartno ob Paki, odbor Šoštanj in aktiv delovnih invalidov Premogovnika Velenj

E-POŠTA: naslov elektronske pošte (npr janez.perme@zdis.si)

LETO VPISA V DRUŠTVO: ne zapišite letnico popisa – torej 2011, temveč leto, ko se je popisovanec včlanil v društvo. Ta podatek boste prepisali iz obstoječega – torej starega – EK.

KATEGORIJA INVALIDNOSTI IN/ALI TELESNA OKVARA: označite ustrezen odgovor. Ta podatek je izjemno pomemben in ga največ članov ne ve na pamet, zato nujno zahtevajte, da vam pokaže najnovejši dokument zavoda oz. organa, s katerim mu je priznal invalidnost oziroma telesno okvaro. Dokument je lahko odločba ali sklep, lahko pa tudi izvedensko mnenje zdravnika-specialista. Kot redne člane namreč lahko štejemo tudi osebe, ki jim po zakonu ni priznana invalidnost, imajo pa trajno telesno okvaro, o čemer izda ustrezen dokument zdravnik - specialist.

VZROK INVALIDNOSTI OZ. TELESNE OKVARE: označite ustrezen odgovor.

OKVARA ZDRAVJA (možnih je več odgovorov): dosti natančno so navedene okvare, ki se pojavljajo pri naših članih, zato verjetno ne boste imeli problemov pri izpolnjevanju tega vprašanja. PAZI! Označite okvare, zaradi katerih mu je bila priznana invalidnost oz. telesna okvara. Npr. član, ki ga popisujemo, je bil invalidsko upokojen zaradi okvare hrbtenice, sedaj pa, ko je star, ima še več težav – ne sliši, je daljnoviden, ima sladkorno itd. Teh težav NE vpisujete, temveč samo označite DA pri »okvara sistema za gibanje« in podčrtajte »vključno s hrbtenico« ali npr. članu, ki ga popisujemo, je bila priznana telesna okvara zaradi slepote, sedaj pa ima tudi motnje v duševnem zdravju ali se zaradi drugih vzrokov slabše giblje ali ima okvaro srca. Označite DA pri »okvara čutil« in podčrtajte »vid«.

ORTOPEDSKI IN MEDICINSKO TEHNIČNI PRIPOMOČKI (možnih je več odgovorov): označite ustrezen odgovor.

IZOBRAZBA: označite ustrezen odgovor.

DRUŽINSKE RAZMERE: označite ustrezen odgovor.

ZAPOSLOTEV: označite ustrezen odgovor. Možen je seveda samo en odgovor.

VIRI SREDSTEV ZA PREŽIVLJANJE (možnih je več odgovorov): označite ustrezen odgovor. Pri tem vas opozarjamo na nekaj podrobnosti, npr. plačo in nadomestilo plače dobiva član, ki je zaposlen za polovični delovni čas, za polovični pa je upokojen; nadomestilo plače prejema invalid, ki je brez zaposlitve, na čakanju in je prijavljen na Zavodu za zaposlovanje; državno pokojnino prejemajo »bivši« socialni podpiranci, stari nad 65 let; varstveni dodatek prejemajo upokojenci, ki imajo premajhno pokojnino za normalno preživljanje, dodatek za pomoč in postrežbo pa upokojenci, ki potrebujejo pomoč druge osebe za opravljanje osnovnih življenjskih funkcij; invalidnino prejemajo člani, ki so to pravico posebej uveljavljali.

STE ČLAN ŠE KATERE DRUGE INVALIDSKE ORGANIZACIJE: označite ustrezen odgovor.. Če ste označili DA, napišite tudi društvo, katerega član je popisovanec.

S podpisom član izrazi svojo voljo oziroma željo, da želi postati oziroma ostati član DI (n.pr. Postojna).

Podatki, navedeni v EK so osebni podatki in kot taki zaščiteni z zakonom. Zato jih je dovoljeno uporabiti samo za namene, navedene na koncu EK. Dovoljenje, da lahko uporabimo dane odgovore, član potrdi s svojim podpisom. S podpisom pa hkrati jamči tudi za verodostojnost odgovorov oziroma za resničnost danih podatkov.