

VLOGA ZA SOFINANCIRANJE PSIHOTERAPIJE
VLOGO IZPOLNI KOMISIJA ZA SOFINANCIRANJE PSIHOTERAPIJE

Številka vloge: _____

Datum prejema vloge: _____

Preverjanje dokumentacije in mnenje Komisije:

Razlogi in dokazno gradivo za sofinanciranje psihoterapevtskih storitev so ustrezni: **DA** **NE**

Zgoraj navedenemu klientu se dne _____ **ODOBRI – NE ODOBRI** (obkroži) sofinanciranje za _____ psihoterapevtskih ur, ki jih lahko koristi od _____ do _____ (navedba predvidenega časa).

Finančni del – izpolni vodja Komisije:

Dne _____ se klientu s kodo _____ odobri število psihoterapevtskih ur _____ v skupnem znesku _____ evrov z intervalom uporabe od datuma _____ do datuma _____.

Podpis vodje Komisije: _____

Datum: _____

Zaključno poročilo – izpolni koordinator Ambulante SFU Ljubljana:

Za klienta s kodo _____ odobreno sofinanciranje v višini _____ evrov z dne _____ je bilo v celoti koriščeno dne _____ za psihoterapijo/poletni tabor SFU Ljubljana.

S koriščenjem sredstev klient IMA – NIMA več pravice ponovno kandidirati za sofinanciranje.

Podpis koordinatorja Ambulante SFU Ljubljana: _____

Datum: _____

Vloga je dne _____ zaključena.