

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE SLAKOVEC

Ur.broj _____

(popunjava Dom)

Slakovec, _____

(popunjava Dom)

1. PREZIME I IME (i djev.) _____

2. IME OCA I MAJKE (i djev.) _____

3. OIB, JMBG, Br. OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO IZDAVANJA _____

4. MJESTO I OPĆINA ROĐENJA _____

5. DATUM ROĐENJA _____

6. DRŽAVLJANSTVO, NARODNOST _____

7. ADRESA, TELEFON _____

8. STAMBENI STATUS a) vlastita kuća ili stan

b) stanarsko pravo

c) sustanar

d) podstanar

e) bez stana

9. BRAČNO STANJE _____

Ime i prezime supružnika _____

10. BROJ DJECE _____

11. ČLANOVI DOMAĆINSTVA _____

12. ODNOSI S OBITELJI a) dobri b) poremećeni

13. ADRESA I BROJEVI TELEFONA NAJBЛИŽIH ČLANOVA OBITELJI

14. ŠKOLSKA SPREMA _____

15. RANIJE ZANIMANJE _____

16. VRSTA MIROVINE, IZNOS _____

17. TKO JE POTPISNIK IZJAVE O PLAĆANJU RAZLIKE

ADRESA I TELEFON OBVEZNIKA PLAĆANJA _____

18. DA LI JE POD SKRBNIŠTVOM

a) NE b) DA, broj rješenja o skrbništvu i ime skrbnika _____

19. ZDRAVSTVENO STANJE a) pokretan b) pokretan uz pomagalo
c) nepokretan d) kronične bolesti e) slabovidnost/sljepoća f) naglušost/gluhoća

20. RAZLOZI SMJEŠTAJA _____

21. VRSTA SMJEŠTAJA

a) stambeni b) stacionar

22. VRSTA SOBE:

a) jednokrevetna b) dvokrevetna

23. NEKOLIKO RIJEČI O SEBI:

Mjesto i datum _____

Potpis: