

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOMOVE ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE

Ur.broj _____

Zagreb, _____

1. IME I PREZIME (i djev.) _____

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

3. MBG i OIB, BR. OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO IZDAVANJA _____

4. MJESTO I OPĆINA ROĐENJA _____

5. DATUM ROĐENJA _____

6. DRŽAVLJANSTVO _____

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. BROJ ČLANOVA DOMAĆINSTVA _____

12. ODNOSI S OBITELJI a) dobri b) poremećeni

13. ADRESA I BR. TELEFONA NAJBLIŽIH ČLANOVA OBITELJI I DR. OSOBA ZA KONTAKT

14. ŠKOLSKA SPREMA _____

15. RANIJE ZANIMANJE _____

16. VRSTA MIROVINE: a) prijevremena starosna

b) starosna

b) invalidska

c) obiteljska

IZNOS MIROVINE _____

17. TKO JE OBVEZNIK PLAĆANJA RAZLIKE SMJEŠTAJA _____

ADRESA I TELEFON OBVEZNIKA PLAĆANJA _____

18. ČLAN POSMRTNE PRIPOMOĆI

a) DA b) NE, posjeduje li grob – grobnicu _____

19. JE LI POD SKRBNIŠTVOM

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

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

21. RAZLOZI SMJEŠTAJA _____

22. VRSTA SMJEŠTAJA

- **Dom Sv. Ana:** A) stambeni dio B) jedinica za pojačanu njegu
 Vrsta spavaonice: a) jednokrevetna b) dvokrevetna

23. NEKOLIKO RIJEČI O SEBI:

Mjesto i datum _____

Potpis:

Dokumentacija potrebna za prijam u dom za starije i nemoćne osobe

1. ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ
2. PRESLIKA RODNOG LISTA
3. PRESLIKA DOMOVNICE
4. PRESLIKA VAŽNIJE ZDRAVSTVENE DOKUMENTACIJE
5. DOKAZ O TRAJNOM NASTANJENJU – UVJERENJE O PREBIVALIŠTVU
(ne starije od šest mjeseci)
6. LIJEČNIČKA POTVRDA ZA PRIJAM U DOM
7. PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE
8. PRESLIKA ZDRAVSTVENE ISKAZNICE
9. PRESLIKA ZADNJEG ODRESKA OD MIROVINE
10. IZJAVA O PLAĆANJU RAZLIKE U CIJENI SMJEŠTAJA, OVJERENA KOD JAVNOG
BILJEŽNIKA (DONIJETI KOD POTPISIVANJA UGOVORA)
11. RJEŠENJE O SKRBNIŠTVU ZA OSOBE POD SKRBNIŠTVOM

Napomena:

* nakon predaje zahtjeva za smještaj i ostale dokumentacije potrebno je socijalnom radniku u Domu javiti svaku promjenu zdravstvenog stanja te mu se redovno javljati (jednom godišnje)

OBRAZAC PRIVOLE ISPITANIKA

Ovime ja: _____ iz _____, _____
(adresa), OIB: _____ kao ispitanik

dajem privolu

**voditelju obrade Domu za starije osobe Sveta Ana Zagreb
iz Zagreba, Islandska 2**

za obradu mojih osobnih podataka u sljedeću svrhu:

- **podnošenja zamolbe za smještaj.**

Od strane voditelja obrade upoznat/a sam da u svakom trenutku imam pravo povući ovu privolu, te da povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja.

U Zagrebu, dana __. __. ____ godine

POTPIS ISPITANIKA:
