

Evidencijski br. zahtjeva: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime, adresa  
podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime, adresa osobe  
za koju se traži pomoć/usluga)

DOM ZA STARIJE OSOBE SVETA ANA ZAGREB  
Dnevni boravak i pomoć u kući i  
Program Gerontološki centar  
Islandska br. 2, 10 010 Zagreb  
Tel/fax: 6695 305; E-mail: izvaninstitucija@sv-ana.hr

### ZAHTJEV ZA:

#### 1.) POMOĆ U KUĆI:

##### 1.1. ORGANIZIRANJE PREHRANE

a) dostava ručka u kuću: 1) obični 2) žučni 3) dijabetički

b) ručak u restoranu Doma

##### 1.2. OBAVLJANJE KUĆNIH POSLOVA

##### 1.3. ODRŽAVANJE OSOBNE HIGIJENE

##### 1.4. ZADOVOLJAVANJE DRUGIH SVAKODNEVNIH POTREBA

\_\_\_\_\_

#### 2.) DNEVNI BORAVAK

a) sa prijevozom

b) bez prijevoza

#### 3.) POSUDBU ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA:

a) hodalica b) toaletna kolica/princeza c) štap ili štike

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
potpis

**UZ ZAHTJEV POTREBNO JE PRILOŽITI SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:**

1. Preslika osobne iskaznice,
2. Preslika zadnjeg odreska od mirovine,
3. Preslika važnije zdravstvene dokumentacije

**OBRAZAC PRIVOLE KORISNIKA**

Ovime ja: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (adresa), OIB: \_\_\_\_\_ kao korisnik,

i ja: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (adresa), OIB: \_\_\_\_\_ kao  
podnositelj zahtjeva

**dajem privolu**

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

za obradu mojih osobnih podataka u sljedeće svrhe:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_.

Od strane voditelja obrade upoznat 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 KORISNIKA:**

\_\_\_\_\_

**POTPIS PODNOSITELJA  
ZAHTJEVA:**

\_\_\_\_\_