



**MOLBA ZA SMJEŠTAJ U
DOM ZA STARIJE OSOBE SVETA ANA ZAGREB**

IME I PREZIME	
SPOL	a) Ž b) M
OIB	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA STANOVANJA, GRAD	
KONTAKT TEL. / MOB. KANDIDATA <i>/ e-mail</i>	
KONTAKT OSOBA KANDIDATA / TEL. MOB. / <i>e-mail</i> SRODSTVO/ODNOS S KONTAKT OSOBOM	
PRIORITETNI SMJEŠTAJ	a) DA b) NE
Ukoliko DA, temeljem:	a) Zakona o socijalnoj skrbi (rješenje centra za socijalnu skrb) b) Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji c) Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata
RAZLOG SMJEŠTAJA U DOM	a) bolest i nemoć b) invalidnost c) poremećeni odnosi u obitelji d) osamljenost e) neprimjereni uvjeti stanovanja f) drugo
VRSTA SOBE	a) jednokrevetna b) dvokrevetna c) dvokrevetna (za bračni par) d) trokrevetna

UKOLIKO ŽELITE, MOLIMO VAS NAPIŠITE NEŠTO O SEBI, SVOJIM NAVIKAMA I POSEBNIM POTREBAMA:

Suglasan/suglasna sam da se moji osobni podatci prikupljeni za ostvarivanje prava na smještaj obrađuju i čuvaju u svrhu za koju su prikupljeni kao i za razvoj socijalnih usluga općenito, a sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br. 42/2018)

U Zagrebu, _____

Potpis: _____

Prostor za urudžbeni žig:

STATISTIČKI PODACI

- popunjavanje je ovoga obrasca dobrovoljno, a podatci će služiti isključivo u statističke svrhe

STRUČNA SPREMA	a) bez škole d) VŠS	b) OŠ e) VSS	c) SSS f) magisterij/doktorat
BRAČNO STANJE	a) u braku	b) razveden/a	c) udovac/ica d) samac/ica
BROJ DJECE			
DRŽAVLJANSTVO			
MBO			
IZNOS MIROVINE / PRIHODA			
VRSTA MIROVINE	a) starosna	b) invalidska	c) obiteljska
TROŠKOVE ĆE PODMIRIVATI	a) sam korisnik b) obveznik u cijelosti	b) korisnik i obveznik d) drugo	
UVJETI STANOVANJA	a) vlasnik kuće/stana c) stanarsko pravo/najmoprimac	b) kod djece/srodnika d) bez stana	
PREBIVALIŠTE U GRADU ZAGREBU	a) DA	b) NE	
Ukoliko DA, koliko godina:	a) do 5 god	b) 5-10 god	c) 10-15 d) preko 15 god
HITNOST SMJEŠTAJA	a) potreban odmah	b) potreban u budućnosti	
POKRETLJIVOST	a) pokretan/-na	b) teže pokretan/-na	c) nepokretan/-na
VRSTA SMJEŠTAJA	a) stambeni dio	b) pojačana njega	
OSOBA POD SKRBNIŠTVOM	a) DA	b) NE	
SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU	a) DA	b) NE	

Suglasan/suglasna sam da se moji osobni podatci prikupljeni u statističke svrhe analiziraju za razvoj novih socijalnih usluga, a sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br. 42/2018)

U Zagrebu, _____

Potpis: _____

Zahtjev je moguće predati osobno (utorkom/četvrtkom 8:30-14:30 sati)
ili skeniran putem elektroničke pošte (info@sv-ana.hr, sluzbenik.informiranje@sv-ana.hr)
ili poštom na adresu Islandska ulica 2, 10010 ZAGREB-SLOBOŠTINA