

ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE OSOBE RAŠA

1. IME I PREZIME _____
2. IME OCA I MAJKE _____
3. JMBG/OIB, BROJ OSOBNE ISKAZNICE _____
4. MJESTO/OPĆINA ROĐENJA _____
5. DRŽAVLJANSTVO _____
6. ADRESA I BROJ TELEFONA _____
7. BRAČNO STANJE _____
8. ADRESE I BROJEVI TELEFONA ČLANOVA
OBITELJI _____

9. RANIJE ZANIMANJE I ŠKOLSKA
SPREMA _____
10. ZDRAVSTVENO STANJE _____

11. STAMBENA SITUACIJA (OPISATI UVJETE STANOVANJA, DA LI ŽIVITE U
VLASTITOJ KUĆI ILI STANU, KAO SUVLASNIK U DIJELU KUĆE ILI STANA,
PODSTANAR ILI DRUGO)
12. NAČIN NA KOJI ĆE SE PODMIRIVATI TROŠKOVI SMJEŠTAJA (IZ MIROVINE,
OBVEZNICI UZDRŽAVANJA, SKRBNIK ILI DRUGI NAČIN)
13. RAZLOZI SMJEŠTAJA (KAO NPR. ZDRAVSTVENI, SOCIJALNI,
USAMLJENOST ILI DRUGI RAZLOZI)

14. KRATAK OPIS OSOBNOSTI, INTERESA I SKLONOSTI (DRUŠTVENOST, POVUČENOST, AGRESIVNOST, ZABORAVLJIVOST, HOBI-PLETENJE, GLEDANJE TV, SLUŠANJE GLAZBE, ČITANJE, ŠETNJE ILI DRUGO)

15. ŠTO OČEKUJETE OD SMJEŠTAJA U USTANOVU

Potpisom ovog akta kojim se prikupljaju osobni podaci ispitanik potvrđuje da je upoznat od strane Doma za starije osobe Raša sadržajem Informacije privatnosti Doma za starije osobe Raša, koji se nalazi na Internet stranicama Doma i na Oglasnoj ploči Doma.

MJESTO I DATUM: _____

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA PUNO IME I PREZIME:

VLASTORUČNI POTPIS: _____