

MOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE ĐAKOVO

IME I PREZIME (djevojačko prezime)	
IME OCA I MAJKE (djevojačko prezime)	
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA, OPĆINA	
JMBG	
OIB	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO IZDAVANJA	
ADRESA I BROJ TELEFONA	
DRŽAVLJANSTVO	
BRAČNO STANJE (ime supružnika)	
BROJ DJECE	
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA	
OSOBA ZA KONTAKT (ime i prezime, adresa i broj telefona djece ili skrbnika)	
ŠKOLSKA SPREMA	
RANIJE ZANIMANJE	
VRSTA MIROVINE	<ul style="list-style-type: none">◆ STAROSNA◆ OBITELJSKA◆ INVALIDSKA◆ Drugo: _____
IZNOS MIROVINE	
RAZLOZI SMJEŠTAJA	<ul style="list-style-type: none">◆ BOLEST I NEMOĆ◆ USAMLJENOST◆ Drugo: _____

	<ul style="list-style-type: none"> ◆ AKTIVAN ZAHTJEV (želim doći na smještaj što prije) ◆ MIROVANJE ZAHTJEVA (osiguranje za buduće vrijeme)
ZDRAVSTVENO STANJE	<ul style="list-style-type: none"> ◆ VRLO DOBRO ◆ DOBRO ◆ ZADOVOLJAVAJUĆE ◆ LOŠE
POKRETLJIVOST	<ul style="list-style-type: none"> ◆ POTPUNO POKRETAN ◆ DJELOMIČNO POKRETAN (uz pomagalo) ◆ NEPOKRETAN
FIZIOLOŠKE POTREBE	<ul style="list-style-type: none"> ◆ KONTROLIRAM ◆ NE KONTROLIRAM
VRSTA SMJEŠTAJA	<ul style="list-style-type: none"> ◆ STAMBENA JEDINICA: <ul style="list-style-type: none"> → JEDNOKREKETNA SOBA → DVOKREKETNA SOBA ◆ JEDINICA ZA POJAČANU NJEGU I NADZOR
*OSTVARIVANJE PRAVA NA PREDNOST PRI SMJEŠTAJU	<ul style="list-style-type: none"> ◆ PRIORITET CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB ◆ PREDNOST PREMA ZAKONU O HRVATSKIM BRANITELJIMA IZ DOMOVINSKOG RATA
NEKOLIKO RIJEČI O SEBI:	

U Đakovu, _____

ZAHTJEV PODNIO-LA: _____

TELEFON/KONTAKT: _____