

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE OSOBE DUBRAVA-ZAGREB

IME I PREZIME			
SPOL	a) Ž	b) M	
OIB			
DATUM ROĐENJA			
ADRESA STANOVANJA, GRAD			
KONTAKT TEL. / MOB. KANDIDATA / e-mail			
KONTAKT OSOBA KANDIDATA / TEL. MOB. / e-mail 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 d) osamljenost	b) invalidnost e) neprimjereni uvjeti stanovanja	c) poremećeni odnosi u obitelji f) drugo
VRSTA SOBE	a) jednokrevetna d) trokrevetna	b) dvokrevetna	c) dvokrevetna (za bračni par)
LOKACIJA DOMA (za dom koji ima dvije)			

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

Suglasan/ suglasna sam da se moji osobni podaci 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: _____

STATISTIČKI PODACI

- popunjavanje ovog obrasca je dobrovoljno, a podaci 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
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) od 5-10 god	c) od 10-15 d) preko 15 god
HITNOST SMJEŠTAJA	a) potreban odmah	b) potreban u budućnosti	
POKRETLJIVOST	a) pokretan	b) teže pokretan	c) nepokretan
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 podaci 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: _____