

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE OSOBE DUBRAVA-ZAGREB

Podružnica Markuševac

Ur.broj _____

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 pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji b) Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata
RAZLOG SMJEŠTAJA U DOM	a) bolest i nemoć b) invaliditet c) poremećeni odnosi u obitelji d) usamljenost e) neprimjereni uvjeti stanovanja f) drugo
VRSTA SOBE	a) jednokrevetna 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 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) 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: _____