

ZAMOLBA

UR.BROJ: _____
ZAGREB, _____

1. IME I PREZIME (djevojačko) _____
2. IME OCA I MAJKE _____
3. MBG I OIB BR. OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO IZDAVANJA

4. MJESTO I OPĆINA ROĐENJA _____
5. DATUM ROĐENJA _____
6. DRŽAVLJANSTVO _____
7. ADRESA STANOVANJA _____
8. STANBENI STATUS a) vlastita kuća ili stan b) stanarsko pravo c) sustanar
d) podstanar e) bez stana
9. BRAČNO STANJE _____ IME I PREZ.SUPRUŽ. _____
10. BROJ DJECE _____ BROJ ČLANOVA DOMAČINSTVA _____
12. ODNOSI S OBITELJI a) dobri b) poremećeni
13. ADRESA I BR. TELEFONA NAJBLIŽIH OSOBA ZA KONTAKT :

14. ŠKOLSKA SPREMA : _____
15. RANIJE ZANIMANJE _____
16. VRSTA MIROVINE : a) starosna b) invalidska c) obiteljska d) nema
IZNOS MIROVINE : _____
17. TKO JE OBVEZNIK PLAĆANJA RAZLIKE SMJEŠTAJA :

ADRESA I TELEFON OBVEZNIKA PLAĆANJA :

18. DA LI JE ČLAN POSMRTNE PRIPOMOĆI : a) da b) ne
DA LI POSJEDUJE GROBNO MJESTO I GDJE:

19. DA LI JE POD SKRBNIŠTVOM : a) da b) ne
AKO JE , IME I PREZIME SKRBNIKA I BROJ RJEŠENJA

20. ZDRAVSTVENO STANJE : a) pokretan b) pokretan uz pomagalo c) nepokretan
d) kronične bolesti e) slabovidnost- sljepoća f) gluhoća
21. RAZLOZI SMJEŠTAJA : _____
22. VRSTA SMJEŠTAJA : STANBENI DIO: a) jednokrevetna b) dvokrevetna
JEDINICA ZA POJAČANU NJEGU a) da b) ne

Mjesto i datum: _____

Vlastoručni potpis:
