

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE OSOBE

PEŠČENICA, ZAGREB

Zagreb, Donje Svetice 89

www.dom-pescenica.hr

odjelsocijalnograda@dom-pescenica.hr

Telefon: 01/2358-505 01/2358-517 01/2358-526

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 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 STANOVARJA	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
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: _____