

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U SKRB IZVAN VLASTITE OBITELJI ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE U MARINOM SELU

IME I PREZIME	
SPOJ	a) Ž b) M
OIB	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE, PP IZDAVANJA	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA STANOVANJA, GRAD	
KONTAKT TEL. / MOB. KANDIDATA / e-mail	
IME I PREZIME POTPISNIKA UGOVORA	
OIB POTPISNIKA UGOVORA	
ADRESA POTPISNIKA UGOVORA	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE, PP IZDAVANJA POTPISNIKA UGOVORA	
KONTAKT POTPISNIKA UGOVORA	
RAZLOG SMJEŠTAJA U DOM	a) bolest i nemoć b) invalidnost c) poremećeni odnosi u obitelji d) osamljenost e) neprimjereni uvjeti stanovanja f) drugo
VISINA I TEŽINA	
OVISNOST	a) alkohol b) cigarete c) narkotici
VRSTA SOBE	a) jednokrevetna b) višekrevetna

STRUČNA SPREMA	a) bez škole d) VŠŠ	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			



GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA PAKRAC

Braće Radić 13, 34550 Pakrac, Telefon: 034 411 324

e-mail: pisarnica.gdckpakrac@gmail.com, www.gdck-pakrac.hr

MBO	
IZNOS MIROVINE / PRIHODA	
POKRETLJIVOST	a) pokretan b) pokretan uz pomagalo c) nepokretan
OSOBA POD SKRBNIŠTVOM	a) DA b) NE
UKOLIKO JE OSOBA POD SKRBNIŠTVOM NAVESTI IME I PREZIME I TELEFON SKRBNIKA	
Zahtjevu je potrebno priložiti sljedeću dokumentaciju: • Liječnička dokumentacija • Domovnica • Rodni list • Osobna iskaznica • Zdravstvena iskaznica	
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)	
Potpis obveznika plaćanja: _____	
Potpis korisnika smještaja: _____	
_____ (datum i mjesto potpisa)	

