

ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ

Slavonski Brod, Stjepana Radića 60, info@domus-humani.hr

Ime	
Prezime	
Rođeno prezime	

Spol

M		Ž	
---	--	---	--

Osobno ime majke	
Osobno ime oca	
Datum rođenja	
Mjesto i država rođenja	
Bračni status	
Školska sprema	
Ranije zanimanje	
Državljanstvo	
Vjeroispovijed	
Mjesto stalnog boravka i adresa	
Telefon	
Broj osobne iskaznice	

OIB		MBO	
-----	--	-----	--

Podaci o mjestu dolaska korisnika na smještaj	a) Iz vlastitog doma b) Od drugog pružatelja usluge c) Iz bolničke ustanove _____
---	---

Razlog smještaja	a) bolest i nemoć b) invalidnost c) osamljenost d) drugo
Vrsta sobe	a) jednokrevetna b) dvokrevetna c) dvokrevetna – bračni par
Hitnost smještaja	a) potreban odmah b) potreban u budućnosti
Vrsta smještaja	a) stambeni dio b) pojačana njega
Osoba pod skrbištvom	DA NE Br. rješenja
Troškove će podmirivati (ime, prezime, OIB)	
Kontakt osoba	
Kontakt broj/e-mail	

Datum podnošenja _____

Potpis _____

Prilozi:

Osobna iskaznica (preslika)

Zdravstvena i dopunsko (preslika)

Ispunjen i ovjeren Zdravstveni list

Medicinska dokumentacija