DOMUS HUMANI
DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE
Stjepana Radića 60, Slavonski Brod – info@domus-humani.hr

# ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ

Dokumentacija doma

| | |
|---|---|
| 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 prebivališta i adresa | |
| Telefon | |
| Broj osobne iskaznice | Izdavatelj |

| OIB | | MBO | |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Podaci o mjestu dolaska korisnika na smještaj | ☐ Iz vlastitog doma<br>☐ Od drugog pružatelja usluge<br>☐ Iz bolničke ustanove _____ |

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

Datum podnošenja _____ Potpis _____

Prilozi:
Osobna iskaznica korisnika
Osobna iskaznica obveznika plaćanja
Zdravstvena i dopunsko korisnika
Ispunjena i ovjerena Liječnička potvrda
Medicinska dokumentacija