



DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE
VARAŽDIN
Varaždin, Zavojna 6

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ

1. OPĆI PODACI O ZAHTJEVU ZA SMJEŠTAJ

- 1.1. Ime i prezime.....
- 1.2. Djevojačko prezime.....
- 1.3. Ime oca.....Ime i djevojačko prezime majke.....
- 1.4. Spol.....
- 1.5. Datum rođenja, mjesto rođenja.....
- 1.6. OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 1.7. Državljanstvo:
- 1.8. Broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja:
- 1.9. Adresa prebivališta, grad, pošta, općina.....
- 1.10. Adresa boravišta, grad, pošta, općina.....
- 1.11. Telefon/mobitel.....
- 1.12. Bračno stanje.....
- 1.13. Ime i prezime supružnika
- 1.14. Broj djece, ime i prezime djece, adresa, broj telefona i mobitela, E-mail adresa djece.....
-
-
-
- 1.15. Članovi domaćinstva.....
- 1.16. Ranije zanimanje.....
- 1.17. Školska sprema.....
- 1.18. Vrsta mirovine.....
- 1.19. Iznos mirovine.....

2. PODACI O OBVEZNIKU PLAĆANJA

- 2.1. Ime i prezime.....
- 2.2. Adresa prebivališta, grad, pošta, općina.....
- 2.3. Datum rođenja.....

2.4. OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.5. Telefon/Mobitel/E-mail

2.6. Zvanje/zanimanje.....

2.7. Mjesto zaposlenja.....

2.8. Srodstvo.....

3. PODACI O SKRBNIKU (za osobe stavljene pod skrbništvo)

3.1. Ime i prezime.....

3.2. Adresa prebivališta, grad, pošta, općina.....

3.3. Telefon/Mobitel/E-mail

3.4. Srodstvo.....

Molimo priložiti presliku rješenja o skrbništvu!!

4. PODACI O UGOVORU O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU (za osobe koje su sklapale ugovor)

4.1. Ime i prezime osobe sa kojom je sklopljen ugovor.....

4.2. Adresa prebivališta, grad, pošta, općina osobe sa kojom je sklopljen ugovor.....

.....

4.3. Telefon/Mobitel/E-mail

Molimo priložiti presliku Ugovora o uzdržavanju!!

5. OSTALI PODACI

5.1. Razlozi smještaja.....

5.2. Vrsta smještaja koju osoba traži: a) stambeni dio b) odjel gerijatrijsko-zdravstvene njege

5.3. Veličina smještaja koju osoba traži: a) jednokrevetna soba b) jednokrevetna garsonijera c) dvokrevetna soba

d) dvokrevetna soba bračni par e) dvokrevetna garsonijera bračni par f) trokrevetna soba

PODACI VEZANI UZ TROŠKOVE POGREBA I ORGANIZACIJU SAHRANE

5.4. Ime i prezime osobe koja će organizirati sahranu.....

5.5. Adresa prebivališta, grad, pošta, općina osobe koja će organizirati sahranu.....

.....

5.6. Telefon/Mobitel/E-mail

5.7. Osoba je član posmrtno pripomoći: a) da (molio navesti članski broj)..... b) ne

5.8. Osoba posjeduje grob-grobnicu: a) da (molimo navesti groblje, red, polje)..... b) ne
Suglasan/suglasna sam da se moji osobni podaci prikupljeni za ostvarivanje prava na smještaj obrađuju i čuvaju samo u svrhu za koju su prikupljeni kao i razvoj socijalnih usluga općenito, a sukladno odredbama Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27.04.2016. godine i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018).

U..... Datum..... Potpis.....