



DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE
VARAŽDIN
Varaždin, Zavojna 6

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ

1. OPĆI PODACI

1.1. Ime i prezime _____ 1.2. Djevojačko prezime _____

1.3. Ime oca _____ Ime i djevojačko prezime majke _____

1.4. Spol _____ 1.5. Datum i 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 _____
- 2.6. Zvanje/zanimanje _____
- 2.7. Mjesto zaposlenja _____
- 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 s kojom je sklopljen ugovor _____
- 4.2. Adresa prebivališta, grad, pošta, općina osobe s 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/veličina smještaja koju osoba traži
- | | |
|--|---|
| a) stambeni dio | b) odjel gerijatrijsko-zdravstvene njege |
| a.1.) jednokrevetna soba | b.1.) jednokrevetna soba |
| a.2.) jednokrevetna garsonijera | b.2.) dvokrevetna soba |
| a.3.) dvokrevetna soba | |
| a.4.) dvokrevetna soba bračni par | |
| a.5.) dvokrevetna garsonijera bračni par | |

PODACI VEZANI UZ TROŠKOVE POGREBA I ORGANIZACIJU SAHRANE

- 5.3. Ime i prezime osobe koja će organizirati sahranu _____
- 5.4. Adresa prebivališta, grad, pošta, općina osobe koja će organizirati sahranu _____
- _____
- 5.5. Telefon/Mobitel/E-mail _____
- 5.6. 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 _____