

Dom za starije i nemoćne osobe Vita Nova, Klokočevac 1A
43000 Bjelovar

Telefon: +385 43 247 720; Fax: +385 43 247 721

**ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE
VITA NOVA BJELOVAR**

Datum/

1. Prezime i ime (i djev.) _____

2. Ime oca i majke (i djev.) _____

3. JMBG i OIB, br. osobne iskaznice i mjesto izdavanja:

4. Mjesto i općina rođenja: _____

5. Datum rođenja: _____

6. Državljanstvo: _____

7. Adresa, telefon: _____

8. Stambeni status: a) vlastita kuća ili stan
 b) stanarsko pravo
 c) sustanar
 d) podstanar
 e) bez stana

9. Bračno stanje _____

Ime i prezime supružnika _____

10. Broj djece _____

11. Broj članova domaćinstva _____

12. Odnosi s obitelji a) dobri b) poremećeni

13. Adresa i br. telefona najbližih članova obitelji (u kakvom su srodstvu) i dr. osoba za kontakt:

14. Školska sprema _____

15. Ranije zanimanje _____

16. Vrsta mirovine: a) prijevremena mirovina
 b) starosna mirovina
 c) invalidska mirovina
 d) obiteljska mirovina

Iznos mirovine: _____

17. Tko je obveznik plaćanja razlike smještaja i njegov OIB: _____

Adresa i telefon obveznika plaćanja: _____

18. Članstvo u posmrtnoj pripomoći: a) da b) ne
Posjedujem: a) grob b) grobnicu c) ništa od navedenog

19. Je li pod skrbništvom:

a) da, broj rješenja o skrbništvu i ime skrbnika _____

b) ne

20. Zdravstveno stanje: a) pokretan b) pokretan uz pomagalo
c) nepokretan d) kronične bolesti e) slabovidnost/sljepoća
f) naglušnost / gluhoća

21. Razlozi smještaja _____

22. Vrsta smještaja:

a) stambeni dio b) jedinica za pojačanu njegu

1.) jednokrevetna soba

2.) dvokrevetna soba

3.) dvokrevetna soba s balkonom

4.) apartman

23. Nekoliko riječi o sebi:

Mjesto i datum:

Potpis:
