

DOM MEDIMAR PRIGORJE

ZAGREB, SESVETE

NINSKA 22a

**ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ**

IME I PREZIME ( i djevojačko ) \_\_\_\_\_

IME OCA I MAJKE (i djevojačko majke) \_\_\_\_\_

OIB, BROJ OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO IZDAVANJA \_\_\_\_\_

---

MJESTO I OPĆINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO \_\_\_\_\_

ADRESA, TELEFON \_\_\_\_\_

STAMBENI STATUS \_\_\_\_\_

BRAČNO STANJE \_\_\_\_\_

Ime i prezime supružnika \_\_\_\_\_

ADRESA I BROJEVI TELEFONA NAJBLIŽIH ČLANOVA OBITELJI I DRUGIH OSOBA

ZA KONTAKT \_\_\_\_\_

---

ŠKOLSKA SPREMA \_\_\_\_\_

IME, PREZIME, ADRESA I TELEFON OBVEZNIKA PLAĆANJA \_\_\_\_\_

---

---

JE LI OSOBA POD SKRBNIŠTVOM

a) DA, broj rješenja o skrbništvu i ime skrbnika \_\_\_\_\_

---

b) NE

ZDRAVSTVENO STANJE: a) pokretan b) pokretan uz pomagalo

c) nepokretan d) kronične bolesti e) slabovidnost/sljepoća f) naglušost/gluhoća

VRSTA SMJEŠTAJA: a) stambeni dio b) polustacionar c) stacionar

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

POTPIS:

\_\_\_\_\_