

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM

Ime i prezime korisnika:	
Ime oca i majke / djevojačko prezime:	
Datum, mjesto i država rođenja:	
OIB:	
Br. Osobne iskaznice i mjesto izdavanja:	
Bračno stanje:	
Ime bračnog druga:	
Završena škola i zanimanje:	Stručna sprema: NKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/>
Narodnost i državljanstvo:	
Adresa stanovanja:	
Telefon:	
OBVEZNIK PLAĆANJA (ime i prezime):	
Srodstvo:	
Adresa:	
Broj telefona:	
E-mail:	
Da li osoba ima skrbnika (temeljem rješenja Centra za socijalnu skrb):	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Broj rješenja CZSS: _____
Ime i prezime skrbnika:	
Broj telefona skrbnika:	
Izabrani liječnik obiteljske medicine ukoliko nije domski:	Šifra: _____
Broj telefona:	
Radno vrijeme liječnika:	Parni dani: _____ Neparni dani: _____
Podatke dala/o (Ime, prezime i potpis):	
Datum :	

**Suglasan/ suglasna sam da se moji osobni podaci prikupljeni za ostvarivanje prava na smještaj obrađuju i čuvaju u svrhu za koju su prikupljeni kao i za razvoj socijalnih usluga općenito, a sukladno Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br: 42/2018)