

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM

Ime i prezime korisnika:			
Ime oca i majke / djevojačko prezime:			
Datum, mjesto i država rođenja:			
OIB:			
MBO:			
Br. Osobne iskaznice i mjesto izdavanja:			
Bračno stanje:			
Ime bračnog druga:			
Završena škola i zanimanje:	Stručna sprema: NKV ☐ SSS ☐ VŠS ☐ VSS ☐		
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 ☐	Ne ☐	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)