



Zamolba za smještaj u Dom za starije i nemoćne osobe Konavle

IME I PREZIME	
ADRESA STANOVANJA	
ADRESA I TELEFON KONTAKT OSOBE	
SRODSTVO S KONTAKT OSOBOM	
OIB	
SPOL	
DJEVOJAČKO PREZIME	
IME OCA I MAJKE	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE	
ŠKOLSKA SPREMA I ZVANJE	
DRŽAVLJANSTVO	
BRAČNO STANJE	
POKRETLJIVOST	a) da b) ne c) teže

Obrazac 1

VRSTA I IZNOS MIROVINE	
RAZLIKU PODMIRUJE	
ADRESA I TELEFON PLATITELJA	
RAZLOG SMJEŠTAJA	
DA LI STE POD SKRBNIŠTVOM (ime skrbnika, adresa i telefon)	
JESTE LI KORISNIK UGOVORA O DOŽIVOTNOM UZDRŽAVANJU I S KIM?	
JESTE LI KORISNIK KOJEG PRAVA PREKO CZSS I KOJIH?	
DA LI STE SUDIONIK DOMOVINSKOG RATA (STATUS)	a) HRVI b) roditelj, udovac/ica poginulog, zatočenog, umrlog, nestalog branitelja c) civilna žrtva rata
MOLBU PREDAJEM	a) jer mi je smještaj neophodan b) jer želim biti na listi čekanja, a o potrebi ću vas obavijestiti
VRSTA SMJEŠTAJA	a) stambeni b) stacionar c) jednokrevetna soba

NAPISATI NEKOLIKO RIJEČI O SEBI: _____

Gruda, _____
(datum)

Potpis:
