



Dom za starije i nemoćne osobe „Konavle“

Gruda 152, 20215 Gruda

OIB: 95859693632

Tel: 020/441 900

Web: www.domkonavle.hr

OSOBNÍ PODACI
OPČÍ PODACI

1. Ime i prezime _____
2. Djevojačko prezime _____
3. Ime oca i majke _____
4. Državljanstvo / Drugo državljanstvo _____
5. Broj OI _____ Izdao _____
6. Smještaj prije dolaska u ustanovu: _____
(vlastita kuća/stan, kod članova obitelji, drugog pružatelja usluge i dr.)
7. Uvjeti stanovanja prije dolaska u ustanovu-tip kućanstva _____
(samac, dvočlano kućanstvo starijih osoba (65+), višočlano kućanstvo starijih osoba (65+) ili višegeneracijsko kućanstvo)
8. Bračno stanje _____
(oženjen, neuženjen, udata, neudata, razveden/a, udovac/ica)
10. Školska sprema i zvanje _____
11. Nalazi se pod skrbništvom : DA NE
- Ukoliko DA, ime i prezime, adresa i kontakt telefon skrbnika _____
12. Jeste li korisnik ugovora o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju? DA NE

PODACI O SMJEŠTAJU U USTANOVU

13. Troškove smještaja u Domu snosi :

a) sam korisnik	potpuno	djelomično
b) članovi obitelji	potpuno	djelomično
c) drugi	potpuno	djelomično

14. Razliku podmiruje: _____
(ime i prezime platitelja)

(adresa i telefon platitelja)

15. Razlog smještaja u ustanovu:

- a) bolest i nemoć
- b) usamljenost
- c) neadekvatni uvjeti stanovanja
- d) drugo

PODACI O PRIHODIMA KORISNIKA

16. Mjesečni prihodi korisnika prilikom dolaska u ustanovu:

Mirovina _____ EUR

Pomoć djece _____ EUR

Pomoć od HZSR _____ EUR

Drugi prihodi _____ EUR

POSEBNI PODACI

- U slučaju smrti izvijestiti :

Ime i prezime: _____

Tel/ Mob: _____

- Ima li vlastiti grob/ grobnicu i gdje: _____
- Posebne napomene za slučaj smrti: _____

KONTAKT PODACI ČLANOVA OBITELJI

1. Ime i prezime _____, obiteljski odnos _____

datum rođenja _____ tel/mob _____

adresa stanovanja: _____

2. Ime i prezime _____, obiteljski odnos _____

datum rođenja _____ tel/mob _____

adresa stanovanja: _____

3. Ime i prezime _____, obiteljski odnos _____

datum rođenja _____ tel/mob _____

adresa stanovanja: _____