

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

**Dom za starije i nemoćne osobe  
Ličko-senjske županije  
Vrtlarska ulica 36/38  
53000 Gospić**

\_\_\_\_\_  
(Kontakt adresa)

\_\_\_\_\_  
(Kontakt telefon)

**ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ U DOM  
ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE LIČKO –SENJSKE ŽUPANIJE  
Sjedište \_\_\_\_\_ ili Podružnica \_\_\_\_\_**

1. IME I PREZIME ( i djevojačko): \_\_\_\_\_

2. IME OCA I MAJKE ( i djevojačko): \_\_\_\_\_

3. JMBG, BROJ OSOBNE ISKAZNICE I GDJE JE IZDANA, OSOBNI BROJ

\_\_\_\_\_

4. DATUM I MJESTO ROĐENJA : \_\_\_\_\_

5. DRŽAVLJANSTVO, NACIONALNOST: \_\_\_\_\_

6. ADRESA PREBIVALIŠTA I BROJ TELEFONA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. BRAČNO STANJE ( ime i prezime supružnika): \_\_\_\_\_

8. BROJ DJECE \_\_\_\_\_ ČLANOVI DOMAĆINSTVA \_\_\_\_\_

9. ADRESA I BROJ TELEFONA NAJBLIŽIH ČLANOVA OBITELJI:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. ŠKOLSKA SPREMA I RANIJE ZANIMANJE: \_\_\_\_\_

11. VRSTA MIROVINE I IZNOS: \_\_\_\_\_

12. TKO PODMIRUJE RAZLIKU OD MIROVINE DO VISINE OPSKRBNINE?

\_\_\_\_\_

13. STAMBENI STATUS: \_\_\_\_\_

14. IMOVINA: a) pokretna \_\_\_\_\_

b) nepokretna \_\_\_\_\_

15. ZDRAVSTVENO STANJE: a) pokretan \_\_\_\_\_

b) pokretan uz pomagala \_\_\_\_\_

c) nepokretan \_\_\_\_\_

16. NALAZITE LI SE POD STARATELJSTVOM : a) DA b) NE

IME I PREZIME I ADRESA STARATELJA \_\_\_\_\_

17. RAZLOG SMJEŠTAJA \_\_\_\_\_

18. VRSTA SMJEŠTAJA:

**Sjedište Doma Gospić**

**- stari objekt**

a) jednokrevetna soba

b) dvokrevetna

c) trokrevetna soba (stacionar)

d) odjel pojačane njege (stacionar)

**-novi objekt**

a) dvokrevetna soba

b) trokrevetna soba

c) odjel pojačane njege (stacionar)

**Podružnica Otočac**

**-stari dio**

a) trokrevetna soba (I. kat)

**- novi dio**

a) jednokrevetna soba (prizemlje)

b) dvokrevetna soba (prizemlje)

c) trokrevetna soba (prizemlje)

d) trokrevetna soba (I. kat- stacionar)

**Podružnica Udbina**

a) jednokrevetna soba sa sanitarnim čvorom

b) dvokrevetna soba sa sanitarnim čvorom

c) jednokrevetna soba sa zajedničkim sanitarnim čvorom

d) dvokrevetna soba sa zajedničkim sanitarnim čvorom

KRATAK ŽIVOTOPIS:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Suglasan/- a sam da se navedeni osobni podaci koriste isključivo u svrhu obrade zahtjeva za prijem u Dom, te se neće dalje prosljeđivati i koristiti u druge svrhe.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Potpis:

\_\_\_\_\_