

Ur.broj \_\_\_\_\_

Zagreb, \_\_\_\_\_

**ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE OSOBE PARK**

**Lokacija: Laščinska cesta 98a**

1. Prezime i ime ( i djev.) \_\_\_\_\_
2. Ime oca i majke (i djev.) \_\_\_\_\_
3. Datum, mjesto rođenja \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_
4. Adresa i broj telefona \_\_\_\_\_
5. Stambeni status a) vlasnik kuće (suvlasnik) kuće/stana  
b) stanuje kod djece u njihovom stanu/kući  
c) stanuje kod srodnika  
d) najmoprimac sa zaštićenom najamninom  
e) najmoprimac na određeno vrijeme/podstanar  
f) bez stana  
g) drugo
6. Bračno stanje/ime i prezime supružnika \_\_\_\_\_
7. Broj djece \_\_\_\_\_
8. Ime, prezime.adresa i broj telefona članova obitelji i drugih osoba za kontakt:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Školska sprema \_\_\_\_\_ Ranije zanimanje \_\_\_\_\_
10. Vrsta i iznos mirovine \_\_\_\_\_
11. Tko je obveznik plaćanja razlike smještaja \_\_\_\_\_
12. Ugovor o dosmrtnom/doživotnom uzdržavanju a) da b) ne
13. Razlog smještaja  
\_\_\_\_\_
14. Vrsta smještaja  

<b>I. Stupanj usluge</b>	a) jednokrevetna	b) dvokrevetna
<b>III. Stupanj usluge</b>	a) jednokrevetna	b) dvokrevetna
<b>IV. Stupanj usluge</b>	a) jednokrevetna	b) dvokrevetna
15. Da li je član Posmrtno pripomoći, posjeduje li grob/grobnicu i gdje \_\_\_\_\_
16. Da li je pod skrbništvom a) da, broj rješenja o skrbništvu \_\_\_\_\_  
ime skrbnika \_\_\_\_\_  
b) ne
17. Nekoliko riječi o sebi:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_