DOMUS HUMANI
DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE
Stjepana Radića 60, Slavonski Brod – info@domus-humani.hr

ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ

Dokumentacija doma

Ime	
Prezime	
Rođeno prezime	

Spol

M		Ž	

Osobno ime majke	
Osobno ime oca	
Datum rođenja	
Mjesto i država rođenja	
Bračni status	☐ U baraku ☐ Razveden/a ☐ Udovac/ica ☐ Ne oženjen ☐ Izvanbračna zajednica ☐ Ne udana
Ime supružnika	Djeca ☐ ne ☐ da koliko
Školska sprema	
Ranije zanimanje	
Državljanstvo	
Vjeroispovijed	
Mjesto prebivališta i adresa	
Telefon	
Broj osobne iskaznice	Izdavatelj

OIB		MBO	

Podaci o mjestu dolaska korisnika na smještaj	☐ Iz vlastitog doma ☐ Od drugog pružatelja usluge ☐ Iz bolničke ustanove _____

Zdravstveno stanje – vrsta poteškoća				
Vrsta sobe	☐ jednokrevetna	☐ dvokrevetna	☐ dvokrevetna – bračni par	
Hitnost smještaja	☐ potreban odmah	☐ potreban u budućnosti		
Vrsta smještaja	☐ stambeni dio	☐ pojačana njega		
Osoba pod skrbništvom	DA	NE	Br. rješenja	
Troškove će podmirivati (ime, prezime, OIB)				
Kontakt osoba				
Kontakt broj/e-mail				

Datum podnošenja _____ Potpis _____

Prilozi:
Osobna iskaznica korisnika
Osobna iskaznica obveznika plaćanja
Zdravstvena i dopunsko korisnika
Ispunjena i ovjerena Liječnička potvrda
Medicinska dokumentacija