|  |
| --- |
| ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE OSOBE **„M E D V E Š Č A K“**Trg D. Iblera 8, Zagreb |
|

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME  |  |
| SPOL  | 1. Ž **b)** M
 |
| OIB  |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA STANOVANJA, GRAD |  |
| KONTAKT TEL. / MOB. KANDIDATA / e-mail |  |
| KONTAKT OSOBA KANDIDATA / TEL. MOB. / e- mail SRODSTVO/ODNOS S KONTAKT OSOBOM |  |
| PRIORITETNI SMJEŠTAJ  | 1. DA **b)** NE
 |
| Ukoliko da, temeljem: |  **a)** Zakona o socijalnoj skrbi (rješenje centra za socijalnu skrb) **b)** Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji **c)** Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata |
| RAZLOG SMJEŠTAJA U DOM | 1. bolest i nemoć **b)** invalidnost **c)** poremećeni odnosi u obitelji

 **d)** osamljenost **e)** neprimjereni uvjeti stanovanja **f)** drugo |
| **VRSTA SMJEŠTAJA i SOBE U OBJEKTU TRG D. IBLERA 8** |
| **1) stambeni odjel (I. stupanj):** a) jednokrevetna b) dvokrevetna (bračni par)**2) odjel za njegu i medicinsku rehabilitaciju (II. i III. stupanj)****3) odjel za osobe oboljele od Alzheimerove demencije i drugih oblika demencije (IV. stupanj)**  a) jednokrevetna b) dvokrevetna**4) cjelodnevni boravak** |
| **VRSTA SMJEŠTAJA i SOBE U OBJEKTU MARTIĆEVA 7** |
|  **1) stambeni odjel (I. stupanj) :** a)jednokrevetna b)dvokrevetna |

 |
|  UKOLIKO ŽELITE MOLIMO VAS NAPIŠITE NEŠTO O SEBI, SVOJIM NAVIKAMA I POSEBNIM POTREBAMA: |
| Suglasan/ suglasna sam da se moji osobni podaci prikupljeni za ostvarivanje prava na smještaj obrađuju i čuvaju u svrhu za koju su prikupljeni kao i za razvoj socijalnih usluga općenito, a sukladno Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br: 42/2018) |
| U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Napomena:** Nakon predaje zahtjeva **nije se potrebno** javljati socijalnom radniku na godišnjoj razini osim u slučaju promjene adrese, broja telefona i zdravstvenog stanja, na broj tel. **01/4656-664** (Objekt Trg D. Iblera 8), **01/4552-787** (Objekt Martićeva 7) ili e-mail: **odjelsocijalneskrbi@dom-medvesak.hr**

|  |
| --- |
| **STATISTIČKI PODACI*** popunjavanje ovog obrasca je dobrovoljno, a podaci će služiti isključivo u statističke svrhe
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| STRUČNA SPREMA  | 1. bez škole **b)** OŠ  **c)** SSS

**d)** VŠS **e)** VSS **f)** magisterij /doktorat  |
| BRAČNO STANJE | 1. u braku **b)** razveden/a **c)** udovac/ica **d)** samac/ica
 |
| BROJ DJECE |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |
| MBO |  |
| IZNOS MIROVINE / PRIHODA |  |
| VRSTA MIROVINE  |  **a)** starosna **b)** invalidska  **c)** obiteljska |
| TROŠKOVE ĆE PODMIRIVATI | 1. sam korisnik **b)** korisnik i obveznik
2. obveznik u cijelosti **d)** drugo
 |
| UVJETI STANOVANJA |  **a)** vlasnik kuće/stana **b)** kod djece/srodnika **c)** stanarsko pravo/najmoprimac **d)** bez stana |
| PREBIVALIŠTE U GRADU ZAGREBU | 1. DA **b)** NE
 |
| Ukoliko DA koliko godina | 1. do 5 god **b)** od 5-10 god **c)** od 10-15 **d)** preko 15 god
 |
| HITNOST SMJEŠTAJA | 1. potreban odmah **b)** potreban u budućnosti
 |
| POKRETLJIVOST | 1. pokretan **b)** teže pokretan **c)** nepokretan
 |
| VRSTA SMJEŠTAJA | 1. stambeni dio **b)** pojačana njega
 |
| OSOBA POD SKRBNIŠTVOM  |  **a)** DA **b)** NE |
| SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU |  **a)** DA **b)** NE |
| Suglasan/ suglasna sam da se moji osobni podaci prikupljeni u statističke svrhe analiziraju za razvoj novih socijalnih usluga, a sukladno Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br: 42/2018) |
| U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |