|  |
| --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |