



Atilio Gamboc

Dom za starije i nemoćne osobe

OSOBNİ PODACI:

1. Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

2. Ime i prezime oca i majke (i djevojačko prezime majke):

3. Dan, mjesec i godina rođenja _____

4. JMBG: _____ OIB: _____

5. Br. osobne iskaznice _____ izdane u _____

4. Mjesto rođenja (općina) _____

5. Mjesto: a) prebivališta _____

b) boravišta _____

6. Državljanstvo _____

7. Bračno stanje _____ Broj djece _____ Ime, prezime i zanimanje

(bračnog) partnera _____

8. Ranije zanimanje _____

9. Školska sprema _____

10. Članovi domaćinstva:

Ime i prezime	Srodstvo

11. Obveznici uzdržavanja i srodnici (koji ne žive u istom domaćinstvu):

Ime i prezime	Srodstvo	Adresa	Tel.

12. Imovinsko stanje korisnika

a) mirovina (vrsta, iznos) _____

b) nekretnine _____

c) pokretnine _____

13. Tko podmiruje razliku od mirovine do visine troškova smještaja _____

14. Stambeni status _____

15. Da li je sklopljen ugovor o doživotnom uzdržavanju: a) DA

b) NE

16. Da li se nalazite pod skrbništvom:

a) NE

b) DA (ime, prezime i adresa skrbnika: _____)

17. Tko će obaviti sahranu _____

18. Kontakt osoba u slučaju hitnoće _____

19. Zdravstveno stanje: a) pokretan

a. pokretan uz pomagala

b. nepokretan

20. Razlog smještaja _____

21. Kratak životopis _____

21. NAPOMENA: _____