

Umag, 24.09.2020.

## ***DOKUMENTI POTREBNI ZA PRIJEM U DOM 2020.***

### **KORISNIK**

1. PRIVOLA za korištenje osobnih podataka (Identifikacijski obrazac)
2. Rodni list
3. Domovnica
4. Potvrda o prebivalištu korisnika (potvrdu izdaje Policijska postaja)
5. Potvrda POREZNE UPRAVE o ukupno ostvarenom dohotku i primicima u prethodnoj kalendarskoj godini
6. Preslika:
  - osobne iskaznice
  - zdravstvene iskaznice
  - odresci mirovine za zadnja 3 mjeseca
7. Osobni podaci (naš obrazac)
8. Pismeni zahtjev za prijem u ustanovu (naš obrazac)
9. Liječnička potvrda s podacima o zdravstvenom stanju te potvrdu da osoba ne boluje od teških psihičkih i zaraznih bolesti te da se ne liječi od alkoholizma (naš obrazac)
10. Rješenje o skrbništvu za osobe stavljene pod skrbništvo

### **SUDUŽNIK**

- PRIVOLA za korištenje osobnih podataka (Identifikacijski obrazac)
- preslika osobne iskaznice; Potvrda POREZNE UPRAVE o ukupno ostvarenom dohotku i primicima u prethodnoj kalendarskoj godini
- potvrda o primanjima ili odresci mirovine za zadnja tri mjeseca;

### ***OSOBNE STVARI KOJE KORISNIK PRI SMJEŠTAJU U DOM TREBA DONIJETI:***

- zdravstvenu iskaznicu i presliku važnije zdravstvene dokumentacije (otpusna pisma i druga važnija dokumentacija)
- pribor za osobnu higijenu (češalj, sapun, šampon za kosu, četkicu za zube, pastu za zube, pribor za brijanje i ostalo)
- lijekove i sanitetski pribor koje koristi (pelene, kateter i dr.)
- **osobne stvari:** maramice ;pidžame ili spavaćice (5 komada) ;gaćice (10 komada) ; potkošulje bez rukava (5 komada) ;potkošulje s rukavima (5 komada) ;čarape (5 pari) ;papuče (2 para) ;cipele ili sandale ;kućni ogrtač (kućnu haljinu) ;osobnu garderobu (hlače, suknje, košulje, majice, trenerke....)



Umag, 16.03.2020.

Poštovana Obitelj,

I Radi lakšeg prikupljanja dokumentacije za prijem Vaših najmilijih u Dom, dodatno upućujemo da za dobivanje

**1. POTVRDE O PREBIVALIŠTU/BORAVIŠTU (potvrdu izdaje Policijska uprava)**

- Ukoliko je budući Korisnik NEPOKRETAN ili POLUPOKRETAN, za dobivanje Potvrde o prebivalištu, potrebno je kod obiteljskog liječnika Korisnika zatražiti **POTVRDU da je korisnik slabo pokretan ili nepokretan**
- **Sa dobivenom Potvrdom liječnika odlazi se u Policijsku postaju i biti će dobivena potvrda**

**2. POTVRDE POREZNE UPRAVE o ukupnom ostvarenom dohotku i primicima u prethodnoj kalendarskoj godini**

- Ukoliko je budući korisnik NEPOKRETAN ILI POLUPOKRETAN, za dobivanje Potvrde porezne uprave, **potrebno je da obitelj sama zatraži potvrdu u Poreznoj upravi uz predočenje preslike osobne iskaznice budućeg korisnika**

**3. OVJERA zaključenog UGOVORA kod javnog bilježnika**

- Ukoliko je budući Korisnik NEPOKRETAN ili POLUPOKRETAN te ne može pristupiti potpisivanju Ugovora kod javnog bilježnika, potrebno je kod obiteljskog liječnika Korisnika zatražiti **POTVRDU da je korisnik slabo pokretan ili nepokretan**
- **Sa dobivenom Potvrdom liječnika odlazi se kod javnog bilježnika i dogovara izlazak bilježnika na ovjeru ugovora**

II **PRIMANJA SUDUŽNIKA potrebna su**

- Ukoliko primanja Korisnika ne pokrivaju troškove usluge smještaja

III **RJEŠENJE O SKRBNIŠTVU / Ugovor o dosmrtnom uzdržavanju / Ugovor o doživotnom uzdržavanju**

- Ukoliko Obitelj posjeduje Rješenje o skrbištvu / Ugovor o dosmrtnom uzdržavanju / Ugovor o doživotnom uzdržavanju, molimo Obitelj da priloži dokumentaciji za prijem u Dom radi pripreme Ugovora o domskom smještaju

S poštovanjem

PRILOG 2. – CJENIK uz Odluku o cijenama usklađen 01.01.2019. sa Pravilnikom o socijalnoj skrbi Grada Umaga

Sukladno Pravilniku o socijalnoj skrbi Grada Umaga-Umago KLASA:550-01/18-01/05 URBROJ:2105/05-02-18-2 članak 45. do 47. koji je stupio na snagu 01.01.2019. godine, Prilog 1. Cjeniku od 19.siječnja 2016. godine mijenja se i glasi:

Građani Grada Umaga s prebivalištem na području grada Umaga u neprekidnom trajanju od najmanje deset (10) godina prije dana podnošenja zahtjeva za prijem u Dom, ostvaruju pravo na sufinanciranje boravka u Domu iz Proračuna Grada Umaga, i to

1. Građani čiji prosječni mjesečni prihodi iznose do 2.000,00 kn ostvaruju pravo na sufinanciranje smještaja i boravka u Domu u iznosu od 50% od osnovne cijene, sukladno cjeniku Doma
2. Građani čiji prosječni mjesečni prihodi iznose od 2.000,01 kn do 4.000,00 kn ostvaruju pravo na sufinanciranje smještaja i boravka u Domu u iznosu od 40 % od osnovne cijene, sukladno cjeniku Doma
3. Građani čiji prosječni mjesečni prihodi iznose od 4.000,01 kn do 6.000,00 kn ostvaruju pravo na sufinanciranje smještaja i boravka u Domu u iznosu od 30 % od osnovne cijene, sukladno cjeniku Doma
4. Građani čiji prosječni mjesečni prihodi iznose od 6.000,01 kn do 8.000,00 kn ostvaruju pravo na sufinanciranje smještaja i boravka u Domu u iznosu od 10 % od osnovne cijene, sukladno cjeniku Doma

SUFINANCIRANJE GRADA	50%	40%	30%	10%
STACIONARNI DIO	Mjesečna primanja do 2.000,00 kn	Mjesečna primanja od 2.000,01 do 4.000,00 kn	Mjesečna primanja od 4.000,01 do 6.000,00 kn	Mjesečna primanja od 6.000,01 do 8.000,00 kn
Smještaj korisnika trokrevetnoj sobi u	<b>3.250,00 kn</b>	<b>3.900,00 kn</b>	<b>4.550,00 kn</b>	<b>5.850,00 kn</b>
Smještaj korisnika dvokrevetnoj sobi u	<b>3.750,00 kn</b>	<b>4.500,00 kn</b>	<b>5.250,00 kn</b>	<b>6.750,00 kn</b>
Smještaj korisnika jednokrevetnoj sobi u	<b>4.250,00 kn</b>	<b>5.100,00 kn</b>	<b>5.950,00 kn</b>	<b>7.650,00 kn</b>
STAMBENI DIO				
Smještaj korisnika jednokrevetnoj sobi u	<b>4.250,00 kn</b>	<b>5.100,00 kn</b>	<b>5.950,00 kn</b>	<b>7.650,00 kn</b>
Smještaj korisnika dvokrevetnoj sobi u	<b>3.750,00 kn</b>	<b>4.500,00 kn</b>	<b>5.250,00 kn</b>	<b>6.750,00 kn</b>

Smještaj u apartmanu Doma ne subvencionira se.

Za boravak u Domu kraći od mjesec dana primjenjivat će se dnevna cijena u iznosu od 260,00 kuna.

## UPUTA O PRIVOLI ZA ISPITANIKU

Prihvaćanjem ove Izjave smatra se da slobodno i izričito dajete Vašu privolu za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Domu „Atilio Gamboc“ Umag kao korisniku u svrhe koje su ovdje izričito navedene.

Radi se o dobrovoljnom davanju podataka te ovu Izjavu niste dužni prihvatiti, odnosno niste dužni unositi svoje osobne podatke u obrazac.

Prihvaćanjem ove Izjave i ustupanjem Vaših osobnih podataka unosom u obrazac smatra se da ste suglasni s obradom istih u svrhu rješavanja o Vašem zahtjevu/predstavci/upitu.

Dom „Atilio Gamboc“ Umag čuva povjerljivost Vaših osobnih podataka te omogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka samo onim svojim zaposlenicima kojima su isti potrebni radi rješavanja o Vašem zahtjevu/predstavci/upitu.

Vaši osobni podaci, radi daljnje obrade mogu biti priopćeni trećim osobama, a u svrhu rješavanja Vašeg zahtjeva.

Vaši osobni podaci ne mogu se priopćavati trećim osobama bez Vaše prethodne izričite privole, osim i samo u slučajevima propisanim zakonom.

Vaše obrađene osobne podatke Dom „atilio Gamboc“ Umag čuvati će sukladno propisima o čuvanju arhivske građe.

Dom „Atilio Gamboc“ Umag će s Vašim osobnim podacima postupati sukladno odredbama Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka), te odredbama Zakona o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/2018), uz primjenu odgovarajućih fizičkih i tehničko-sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja. Obradi osobnih podataka u navedene svrhe možete se u svako doba usprotiviti i opozvati danu privolu.

Voditelj zbirke/Evidencije o aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka je Dom „Atilio Gamboc“ Umag, 154. brigade Hrvatske vojske 5, 52470 Umag, a Službenik za zaštitu podataka je Aleksandra Sirotić.

Napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti i djelomice, bez objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka.

Za opoziv privole podnosi se zahtjev čiji se obrazac nalazi na Internet stranici Doma „Atilio Gamboc“ Umag.

Molimo da pažljivo pročitate ovu Izjavu. Prihvaćanjem ove Izjave i ustupanjem Vaših osobnih podataka potvrđujete da ste istu pročitali i razumjeli te da dopuštate prikupljanje, obradu i korištenje Vaših osobnih podataka na gore opisani način i svrhu.

Ovim putem izričito izjavljujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati privolu za obradu osobnih podataka kako je to navedeno u ovoj Izjavi.

## PRIVOLA KORISNIKA

Temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i

Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka čl. 6.

Kojom ja, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (adresa)

U svojstvu KORISNIKA usluge Doma dajem izričitu privolu DOMU ATILIO GAMBOC UMAG da može:

- Moje OSOBNE PODATKE koristiti na način utvrđen pozitivnim propisima Republike Hrvatske u svrhu izvršavanja zakonskih obveza Doma.

Upoznat/a sam da će se sa osobnim podacima za koje dajem privolu postupati u skladu s načelima obrade osobnih podataka.

Upoznat/a sam da se u danoj privoli mogu u svako doba pisano usprotiviti i opozvati.

Upoznat/a sam da u svakom trenutku mogu dobiti uvid u osobne podatke za koju sam dao privolu, te zatražiti ispravak, izmjenu ili dopunu podataka.

Umag, \_\_\_\_\_

# PRIVOLA SUDUŽNIKA/SKRBNIKA

Temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i

Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka čl. 6.

Kojom ja, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (adresa)

U svojstvu SUDUŽNIKA/SKRBNIKA korisnika usluge dajem izričitu privolu DOMU ATILIO GAMBOC UMAG da može:

- Moje OSOBNE PODATKE koristiti na način utvrđen pozitivnim propisima Republike Hrvatske u svrhu izvršavanja zakonskih obveza Doma.

Upoznat/a sam da će se sa osobnim podacima za koje dajem privolu postupati u skladu s načelima obrade osobnih podataka.

Upoznat/a sam da se u danoj privoli mogu u svako doba pisano usprotiviti i opozvati.

Upoznat/a sam da u svakom trenutku mogu dobiti uvid u osobne podatke za koju sam dao privolu, te zatražiti ispravak, izmjenu ili dopunu podataka.

Umag, \_\_\_\_\_



**Atilio Gamboc**

Dom za starije i nemoćne osobe

Ime i prezime podnositelja \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja, telefon \_\_\_\_\_

### **ZAHTJEV**

za smještaj u Dom za starije i nemoćne osobe "Atilio Gamboc" u Umagu

#### **I Podaci o korisniku**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_, rođen-a dana \_\_\_\_\_

u \_\_\_\_\_, stalno nastanjen/a u \_\_\_\_\_.

#### **II Tip smještaja koji se želi:**

- a) smještaj iz socijalnog programa (subvencionirana cijena)
- b) smještaj na bazi plaćanja ekonomske cijene

#### **III Vrsta smještaja koji se želi:**

- a) apartman
- b) jednokrevetna soba
- c) dvokrevetna soba
- d) trokrevetna soba
- e) poludnevni boravak (od 7-16 sati uz prehranu i njegu)

#### **IV Vrsta smještaja**

- a) Odjel brige i njege o zdravlju
- b) Stambeni odjel

#### **Dodatak njege:**

- a) DA
- b) NE

#### **V Vrijeme za kada se smještaj traži**

- a) odmah
- b) smještaj se traži za budućnost i slučaj nemoći

#### **VI Pranje odjeće**

DA                      NE

**VII Tko će snositi troškove smještaja** \_\_\_\_\_

**VIII Ostale okolnosti od utjecaja na smještaj u ustanovu socijalne skrbi** \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

Datum predaje potpune dokumentacije: \_\_\_\_\_  
(popunjava službena osoba)



**OSOBNI 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. 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) pokretne \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_



**Atilio Gamboc**  
Dom za starije i nemoćne osobe

**Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka (N.N. 42/2018) primjenjivom od 25.05.2018. godine, i Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka usvojen na sjednici Upravnog vijeća dana 14.06.2018. godine, dajem PRIVOLU za korištenje osobnih podataka, prema navedenom**

## **IDENTIFIKACIJSKI OBRAZAC KORISNIKA**

IME I PREZIME	
DATUM I GODINA ROĐENJA	
OIB	
ADRESA	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE Vrijedi do	
KONTAKT (mob;e-mail)	

### **PODACI O RAČUNU:**

NAZIV BANKE	
IBAN broj tekućeg računa	

Umag, \_\_\_\_\_.

Korisnik:

Obrazac popunio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Dom za starije i nemoćne osobe, Centro per gli anziani e disabili " Atilio Gamboc" Umag-Umago,  
ulica 154. brigade Hrvatske vojske 5, OIB 72427815354; MBU 0221-0170;  
tel: 052 219 600/052 219 601 e-mail: [info@dom-umag.hr](mailto:info@dom-umag.hr) web. [www.dom-umag.hr](http://www.dom-umag.hr)



**Atilio Gamboc**  
Dom za starije i nemoćne osobe

**Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka (N.N. 42/2018) primjenjivom od 25.05.2018. godine, i Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka usvojen na sjednici Upravnog vijeća dana 14.06.2018. godine, dajem PRIVOLU za korištenje osobnih podataka, prema navedenom**

## **IDENTIFIKACIJSKI OBRAZAC SUDUŽNIKA/SKRBNIKA**

IME I PREZIME	
DATUM I GODINA ROĐENJA	
OIB	
ADRESA	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE Vrijedi do	
KONTAKT (mob;e-mail)	

### **PODACI O RAČUNU:**

NAZIV BANKE	
IBAN broj tekućeg računa	

Umag, \_\_\_\_\_.

Sudužnik/Skrbnik:

Obrazac popunio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Atilio Gamboc

Dom za starije i nemoćne osobe

## LIJEČNIČKA SVJEDODŽBA ZA PRIJEM U DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE „ATILIO GAMBOC“ UMAG

### OSOBNI PODACI:

a) ime, očevo ime i prezime: \_\_\_\_\_

b) dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_

c) adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

d) mjesto stanovanja: \_\_\_\_\_

1) DIJAGNOZE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) PSIHIČKA BOLEST

DA

NE

2A) PODACI S DIJAGNOZAMA O TEŠKIM PSIHIČKIM I ZARAZNIM BOLESTIMA  
TIJEKOM ŽIVOTA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) OPERATIVNI ZAHVATI TIJEKOM ŽIVOTA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) TERAPIJA: \_\_\_\_\_

5) ALERGIJA NA LIJEKOVE I OSTALE ALERGENE:

➤ Ne

➤ Da , koje: \_\_\_\_\_

6. Zdravstveno stanje:	7. Stanje svijesti:	8. Orijentiranost u vremenu i prostoru:	9. Potreba za općom njegom:
<input type="radio"/> trajno nepokretan <input type="radio"/> nepokretan <input type="radio"/> trajno ograničeno nepokretan <input type="radio"/> ograničeno pokretan <input type="radio"/> sasvim pokretan	<input type="radio"/> Odmah reagira <input type="radio"/> Apatičan/zbunjen <input type="radio"/> Bez reakcije na podražaj <input type="radio"/> U komi	<input type="radio"/> Potpuno <input type="radio"/> Djelomično <input type="radio"/> Neorijentiran/a	<input type="radio"/> Jednom i više puta dnevno <input type="radio"/> Nekoliko puta tjedno <input type="radio"/> Jednom tjedno <input type="radio"/> Jednom mjesečno

10. Inkontinencija	11. Prehrana	12. Unos tekućine
<input type="radio"/> Urin  <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	<input type="radio"/> Stolica  <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	<input type="radio"/> Dobra <input type="radio"/> Osrednja <input type="radio"/> Slaba <input type="radio"/> Ne jede
		<input type="radio"/> Dobar <input type="radio"/> Osrednji <input type="radio"/> Slab <input type="radio"/> Ne pije

13. Rane	14. Specijalne potrebe: DA NE
<input type="radio"/> Dekubitus  <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	<input type="radio"/> Stoma <input type="radio"/> Kanila <input type="radio"/> Nazogastrična sonda <input type="radio"/> Peritonealna dijaliza <input type="radio"/> Pomagalo za respiratorni sustav <input type="radio"/> Pomagalo za urogenitalni sustav <input type="radio"/> Drugo
<input type="radio"/> Druge rane  <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	

### 15) POMOĆ I NJEGA DRUGE OSOBE:

- a) nije potrebna
- b) potrebna u cijelosti
- c) djelomično potrebna:  Pranje cijelog tijela
  - Tuširanje
  - Pranje dijelova tijela
  - Umivanje
  - Pranje kose
  - Brijanje
  - Higijena uz angažman pacijenta
  - Uređivanje noktiju
  - Svlačenje
  - Oblačenje
  - Higijena usne šupljine
  - Nešto drugo: \_\_\_\_\_

**16) MEDICINSKA POMOĆ:**

d) nije potrebna

e) potrebna (kakva) \_\_\_\_\_

**17) DIJETNA PREHRANA:**

f) nije potrebna

g) potrebna (kakva) \_\_\_\_\_

**18) KATEGORIJA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA: \_\_\_\_\_**

**19) IME I PREZIME ODABRANOG LIJEČNIKA (BROJ TELEFONA):**

\_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis liječnika: \_\_\_\_\_

**LIJEČNIČKA POTVRDA**

Kojom se potvrđuje da \_\_\_\_\_  
ime i prezime osobe i ime oca

ne boluje od psihičkih i zaraznih bolesti, te se ne liječi od alkoholizma ili drugih oblika ovisnosti.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis liječnika: \_\_\_\_\_



## SUGLASNOST

Ja, \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_ godine,  
iz \_\_\_\_\_ (mjesto prebivališta)

Korisnik/ica sam usluge smještaja u Domu za starije i nemoćne osobe „Atilio Gamboc“ Umag-Umago.

Ovime dajem suglasnost da se snimke ili fotografije nastale tijekom mog boravka u Domu mogu koristiti za širu javnost, objavljivati na oglasnoj ploči Doma, TV reportažama, novinskim člancima odnosno medijima informiranja na internetu, uključujući mrežne stranice Doma, a sve sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (EU) 2016/679.

Umag, \_\_\_\_\_

Korisnik/ica:

\_\_\_\_\_  
(potpis)

UMAG,

U skladu s čl. 61. Odluke o socijalnoj skrbi Grada Umaga („Službene novine Grada Umaga“ br. 7/14) i odredbi članaka 45. do 47. Pravilnika o socijalnoj skrbi Grada Umaga (Službene novine Grada Umaga 1/19) podnosim Gradu Umagu

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE USLUGA SMJEŠTAJA U**

**DOMU ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE „ATILIO GAMBOC“ UMAG**

**1. PODACI O PODNOSITELJU**

IME

PREZIME

OIB

ADRESA

DATUM ROĐENJA

TELEFON  MOBITEL

E-POŠTA

**2. PODACI O KORISNIKU USLUGE (ako podnositelj i korisnik nije ista osoba)**

IME

PREZIME

OIB

ADRESA

DATUM ROĐENJA

TELEFON  MOBITEL

**3. PODACI O PREBIVALIŠTU**

KORISNIK IMA NEPREKINUTO PREBIVALIŠTE NA PODRUČJU GRADA UMAGA  
OD

**4. PODACI O USLUZI**

SMJEŠTAJ U STAMBENOM DIJELU DOMA U SOBI	1/1	1/2	1/3
SMJEŠTAJ U STACIONARNOM DIJELU DOMA U SOBI	1/1	1/2	1/3



**5. PRIHODI KORISNIKA**

R.B.	Ime i Prezime	Datum rođenja	Ukupni mjesečni prihodi (prosjeak u posljednja tri mjeseca)	Ukupni ostvareni dohodak i primici u prethodnoj kalendarskoj godini (prosjeak)
1				

Ukupni mjesečni prihodi KORISNIKA (prosjeak primanja u posljednjih tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva) iznose

**6. PODACI O IMOVINI**

STAMBENI PROSTOR	VRSTA	VELIČINA
	a) obiteljska kuća	
	b) stan u obiteljskoj kući ili stambenoj zgradi	
	c) zaštićeni najmoprimac	
	d) stan ili kuća u najmu	
	e) dio stana ili kuće u najmu	
	f) ostalo	
DRUGA IMOVINA		

**7. PODACI O TRAŽENOM SUFINANCIRANJU**

SUFINANCIRANJE SMJEŠTAJA U STAMBENOM / STACIONRANOM DIJELU

DOMA, U VISINI OD  % OSNOVNE CIJENE SMJEŠTAJA U DOMU

OSNOVNA CIJENA SMJEŠTAJA ZA KORISNIKA IZNOSI

Uz zahtjev prilažem:

- potvrdu o prebivalištu korisnika,
- potvrdu porezne uprave o ukupno ostvarenom dohotku i primicima u prethodnoj kalendarskoj godini
- dokaz o visini isplaćene mirovine korisnika potpore u posljednja tri mjeseca

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci iz zahtjeva i dostavljene dokumentacije istiniti, te da sam upoznat/a s obvezama koje imam po osnovi ostvarenja predmetnog prava. Suglasan/na sam da Grad Umag podatke ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa važećim zakonskim propisima.

Potpis podnositelja zahtjeva/korisnika usluge