



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 njega 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 _____

NAPOMENA: _____

U _____, dana _____

Potpis: _____