

**Zamolba za smještaj Dom za starije i nemoćne osobe Domus Christi**

|  |   |
|--|---|
| IME I PREZIME  |   |
| ADRESA STANOVANJA  |   |
| ADRESA I TELEFON<br>KONTAKT OSOBE                            |   |
| SRODSTVO S KONTAKT OSOBOM                                    |   |
| JMBG   |   |
| OIB  |   |
| SPOL   |   |
| DJEVOJAČKO PREZIME   |   |
| IME OCA I MAJKE  |   |
| DATUM ROĐENJA  |   |
| MJESTO ROĐENJA   |   |
| BROJ OSOBNE ISKAZNICE  |   |
| STRUČNA SPREMA I ZANIMANJE                                   |   |
| DRŽAVLJANSTVO I NACIONALNOST                                 |   |
| BRAČNO STANJE( IME SUPRUŽNIKA)                               |   |
| POKRETLJIVOST  | <b>a)</b> da <b>b)</b> ne <b>c)</b> teže  |
| VRSTA MIROVINE, IZNOS MIROVINE                               |   |
| RAZLIKU PODMIRUJE  |   |
| ADRESA I TELEFON PLATITELJA                                  |   |
| RAZLOG SMJEŠTAJA   |   |
| UVIJETI STANOVANJA   | <b>a)</b> vlasnik kuće/stana <b>b)</b> kod djece/srodnika<br><b>c)</b> stanarsko pravo/najmoprimac<br><b>d)</b> bez stana |
| DA LI STE POD SKRBNIŠTVOM (ime<br>skrbnika, adresa, telefon) |   |
| JESTE LI KORISNIK UGOVORA O<br>DOŽIVOTNOM UZDRŽAVANJU I SKIM |   |

|  |  |
|--|--|
| JESTE LI KORISNIK KOJEG PRAVA PREKO CZSS I KOJIH |  |
| DA LI STE SUDIONIK DOMOVINSKOG RATA ( STATUS)    | <b>a) HRVI</b><br><b>b) roditelj, udovac/ica poginulog, zatočenog, umrlog, nestalog branitelja</b><br><b>c) civilna žrtva rata</b> |
| Molbu predajem                                   | <b>a) Jer mi je smještaj neophodan</b><br><b>b) Želim da me stavite na listu čekanja, a o potrebi ću vas obavijestiti</b>          |
| VRSTA SMJEŠTAJA                                  | <b>a) stambeni                      b) stacionar</b><br><b>c) jednokrevetna soba</b>   |

*NAPISATI PAR RIJEČI O SEBI:*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

U Dubrovniku, \_\_\_\_\_

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