

**DOM SOCIJALNE SKRBI
ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE VARAŽDIN
VARAŽDIN, ZINKE KUNC 47**

OSOBNİ PODACI KORISNIKA

1. IME I PREZIME (djev.)

2. IME OCA I MAJKE (i djev.)

3. DATUM ROĐENJA, OIB

4. MJESTO ROĐENJA

5. DRŽAVLJANSTVO

6. ADRESA PREBIVALIŠTA, TELEFON

7. STAMBENI STATUS

8. BRAČNO STANJE

(ime i prezime supružnika)

9. BROJ DJECE

11. ČLANOVI DOMAĆINSTVA

12. ADRESE I BROJEVI TELEFONA NAJBЛИŽИH ČLANOVA OBITELJI

14. ŠKOLSKA SPREMA

15. RANIJE ZANIMANJE

16. VRSTA MIROVINE

17. TKO JE POTPISNIK UGOVORA O PRUŽANJU USLUGA I NAKNADI ZA SMJEŠTAJ

18. ZDRAVSTVENO STANJE A) pokretan B) nepokretan C) pokretan uz pomagalo D) kronične bolesti

19. RAZLOG SMJEŠTAJA

20. VRSTA SMJEŠTAJA a) jednokrevetna soba
b) dvokrevetna

21. DA LI OSOBA IMA SKRBNIKA?

NE DA

Ime i prezime, adresa skrbnika
