

Dom za starije i nemoćne osobe Buzet

Goričica 1/1, 52420 Buzet

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOM

Ime i prezime: _____

Imena roditelja: _____

Datum rođenja: _____

JMBG i broj osobne iskaznice: _____

Mjesto rođenja: _____

Državljanstvo: _____

Sadašnja adresa: _____

Broj telefona: _____

Bračno stanje: _____

Članovi domaćinstva: _____

Djeca: _____

Adrese i telefoni najužih članova obitelji: _____

Školska sprema korisnika: _____

Ranije zanimanje korisnika: _____

Mirovina – vrsta: _____

Iznos mirovine: _____

Imovina – pokretna: _____

Imovina – nepokretna: _____

Staratelj: _____

Tko plaća razliku u cijeni: _____

Javni bilježnik koji potvrđuje izjavu: _____

Tko će vršiti pokop i na koji način: _____

Tražim smještaj u Domu za starije i nemoćne osobe Buzet, Goričica 1/1 u:

1. Stacionaru
2. Jednokrevetnoj sobi
3. Dvokrevetnoj sobi

Buzet, _____

Vlastoručni potpis