

DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE LOVRET, SPLIT
STARČEVIĆEVA 19 - 21000 SPLIT
TEL. 021/329-200; FAX: 021/329-205

UPITNIK ZA SMJEŠTAJ U DOM LOVRET

1. IME I PREZIME (DJEVOJAČKO) _____
2. IME OCA I MAJKE (DJEVOJAČKO) _____
3. JMBG _____ OIB _____
4. MJESTO ROĐENJA _____ OPĆINA _____
5. DRŽAVLJANSTVO _____
NACIONALNOST _____
6. ADRESA _____
TELEFON _____
7. STAMBENI PROSTOR: A) VLASTITA KUĆA ILI STAN
B) STANARSKO PRAVO
C) SUSTANAR
D) PODSTANAR
E) BEZ STANA
8. BRAČNO STANJE: A) NEOŽENJEN - NEUDATA
B) OŽENJEN – UDATA
C) UDOVAC – UDOVICA
D) RAZVEDEN – RAZVEDENA
9. BROJ DJECE _____ ČLANOVI KUĆANSTVA _____
10. ODNOSI U OBITELJI : A) DOBRI B) POREMEĆENI

11. ADRESA I BROJEVI TELEFONA NAJUŽIH ČLANOVA OBITELJI:

12. ŠKOLSKA SPREMA _____

ZANIMANJE _____

13. VRSTA MIROVINE _____

14. TKO JE POTPISNIK IZJAVE O PLAĆANJU RAZLIKE SMJEŠTAJA:

15. RODITELJ: 1. poginulog branitelja, 2. nestalog branitelja, 3. zatočenog branitelja,
4. HRVI, 5. ništa od navedenog (ZAOKRUŽI)

16. ZDRAVSTVENO STANJE: A) POKRETAN

B) POKRETAN UZ POMAGALO

C) NEPOKRETAN

D) OŠTEĆEN SLUH

E) KRONIČNE BOLESTI

F) SLABOVIDNOST, SLJEPĆA

17. RAZLOG SMJEŠTAJA _____

18. KOJIM AKTIVNOSTIMA STE SKLONI?

A) PJEVANJE

B) RECITACIJA I GLUMA

C) LIKOVNA UMJETNOST

D) RUČNI RAD

E) OSTALO

19. NAPIŠITE NEKOLIKO REDAKA O SEBI: _____

U _____ VLASTORUČAN POTPIS _____