

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 _____
2. DATUM ROĐENJA _____ MJESTO _____
3. ADRESA _____
TELEFON _____
4. STAMBENI PROSTOR: A) KUĆA
B) STAN
C) STANARSKO PRAVO
D) SUSTANAR
E) PODSTANAR
F) BEZ STANA
5. BRAČNO STANJE: A) NEOŽENJEN - NEUDANA
B) OŽENJEN – UDANA
C) UDOVAC – UDOVICA
D) RAZVEDEN – RAZVEDENA
6. BROJ DJECE _____ BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA _____
7. ODNOSI SA OBITELJI : A) DOBRI B) POREMEĆENI
8. IMENA I PREZIMENA ČLANOVA OBITELJI I KONTAKT TELEFONI

9. ZANIMANJE _____
10. ŠKOLSKA SPREMA _____

11. VRSTA MIROVINE: a) starosna, b) obiteljska, c) invalidska, d) nema mirovinu
IZNOS MIROVINE U € _____

12. TKO JE OBVEZNIK PLAĆANJA RAZLIKE SMJEŠTAJA:

13. ZDRAVSTVENO STANJE: A) POKRETAN
B) POKRETAN UZ POMAGALO
C) NEPOKRETAN
D) OŠTEĆEN SLUH
E) KRONIČNE BOLESTI
F) SLABOVIDNOST, SLJEPOĆA

14. RAZLOZI SMJEŠTAJA _____

15. KOJIM AKTIVNOSTIMA STE SKLONI? A) PJEVANJE
B) RECITACIJA I GLUMA
C) LIKOVNA UMJETNOST
D) RUČNI RAD
E) OSTALO

MJESTO I DATUM _____

VLASTORUČNI POTPIS