

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB SLAVONSKI BROD	Prostor za prijemni pečat:
Zahtjev za socijalnu uslugu smještaja	

Molim pročitajte tekst prije popunjavanja, radi uvida u informacije i podatke vezane za ovaj zahtjev, kako biste točno odgovorili na sva pitanja i predali sve potrebne dokumente, jer ukoliko ne odgovorite na sva pitanja ili ne dostavite sve potrebne dokumente može se dogoditi da se po ovom zahtjevu ne može postupiti.

PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV

Ime i prezime	
Prebivalište	
Broj telefona	

1. OSOBNI PODACI O OSOBI ZA KOJU SE PODNOSI ZAHTJEV

Ime i Prezime	
Datum i mjesto rođenja	
Prebivalište	
Adresa stanovanja	
OIB	
JMBG	
Bračni status	
Zanimanje	
Prihod (mirovina, uzdržavanje, opskrbnina i dr.)	
Da li je korisnik osoba pod skrbništvom ili osoba za koju je pokrenut postupak za oduzimanje poslovne sposobnosti	

PODACI O OBVEZNICIMA UZDRŽAVANJA (ako ih ima)

Ime i prezime	Adresa prebivališta	telefon

PODACI O IMOVINI KORISNIKA (nekretnine, pokretne dionice i sl.)

Uz zahtjev prilažem :

Izjava

Suglasan/a sam da:

- se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva, te ovlašćujem centar za socijalnu skrb da ih ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti ih i za druge svrhe u djelokrugu rada ovog centra za socijalnu skrb ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom;
- centar za socijalnu skrb ima pravo uvida u stanje novčanih sredstava na osobnim računima mene i članova moga kućanstva

Izjavljujem:

- da sam upoznat da će se izvršiti zabilježba tražbine na nekretninama u mom vlasništvu , ukoliko mi centar za socijalnu skrb odobri pravo na socijalnu uslugu smještaja.

Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune	Potpis:	
	Datum:	

POPIS DOKUMENTACIJE POTREBNE ZA POKRETANJE POSTUPKA SMJEŠTAJA

1. Zahtjev za priznavanje prava na socijalnu uslugu smještaja
2. Rodni list ili izvadak iz matice rođenih za korisnika
3. Preslika osobne iskaznice za korisnika
4. OIB i JMBG za korisnika
5. Potvrda da korisnik ne boluje od psihičke i zarazne bolesti (liječnik opće prakse)
6. Dokaz o prihodu u prethodna 3 mjeseca prikazano ponaosob po mjesecima (plaća, mirovina, dr. primanja)
7. Potvrda Porezne uprave o visini dohotka
8. Izvatke iz zemljišne knjige ili uvjerenje Općinskog suda, Zemljišno-knjižni odjel, da korisnik nije vlasnik nekretnina
9. Medicinska dokumentacija (ako je korisnik osoba za koju je pokrenut postupak lišenja poslovne sposobnosti ili se za istu treba pokrenuti postupak lišenja poslovne sposobnosti)
10. Zdravstvena anamneza – samo ako je smještaj u Dom za starije i nemoćne osobe Sl. Brod