



42 302 Jalžabet, Varaždinska 84
Telefon: 042 647-595 Fax: 042 647-509
e-mail: socijalna.sluzba@dom-bisticak.hr

ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOMU

- IME I PREZIME (i djevojačko prezime)

- DATUM I MJESTO ROĐENJA

- IME I PREZIME OCA I MAJKE (navesti i djevojačko prezime majke)

- OIB I BROJ OSOBNE ISKAZNICE

- ADRESA STANOVANJA

- BROJ TELEFONA (fiksno i mobilno)

- STRUČNA SPREMA

- RANIJE ZANIMANJE

- BRAČNI STATUS

- STAMBENI STATUS

- PRIMANJA

- ZDRAVSTVENO STANJE: a) pokretan b) teže pokretan c) nepokretan

- DJECA (ukoliko ih imate, obitelj, srodstvo, kontakti i adresa)

• KONTAKT OSOBA (Ime prezime, srodstvo, kontakt i
adresa): _____

• RAZLOZI PODNOŠENJA ZAMOLBE ZA SMJEŠTAJ U
DOM: _____

- SMJEŠTAJ ŽELIM U a) Dom Bistričak Jalžabet
 - b) Organizirano stanovanje Jalžabet
 - c) Organizirano stanovanje Otočac
 - d) Podružnica Otočac
 - e) Dom Kotoriba

Datum i mjesto:

zamolbu podnio: