

ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ

Dom za starije i nemoćne osobe Vinkovci
Vinkovci, Nikole Tesle 43b
TEL: 032 369 884
Fax: 032 369 881
email: dom.vinkovci@gmail.com

socijalna radnica Jasmina Pest: 091 370 4303
email: jasminapest@gmail.com

DATUM PRIMITKA

ZAHTJEVA: _____

REDNI BROJ U EVIDENCIJI:

PROTOKOL POSTUPKA SMJEŠTAJA:

- 1) Upisivanje zahtjeva s potpunom dokumentacijom pod rednim brojem i datumom u evidenciji zaprimljenih zahtjeva za stalni smještaj
- 2) Dolazak na Komisiju za prijam i otpust korisnika radi procjene ispunjavanja uvjeta za smještaj
- 3) Uvrštavanje zahtjeva i odluke na listu čekanja

ime i prezime

ime i prezime oca

datum rođenja

ime i prezime i djevojačko prezime majke

mjesto i država rođenja

OIB

Kontakt podaci:

1. adresa _____
2. telefon, kuća _____
3. mobitel _____
4. E mail _____

Stambeni status:

- a) vlastita kuća
- b) vlastiti stan
- c) stanarsko pravo
- d) podstanar
- e) sustanar/suvlasništvo
- f) drugo (navesti što) _____

Školska sprema (zaokružiti)

- | | |
|---------------|-------------|
| a) NKV | b) KV |
| c) VKV | d) SSS |
| e) VŠS | f) VSS |
| g) magisterij | h) doktorat |

Najviša završena škola _____

Zanimanje prije umirovljenja _____

Bračno stanje:

- a) udana, oženjen
- b) udovica, udovac: godina smrti bračnog druga: _____
- c) razvedena, razveden: godina razvoda braka: _____
- d) samac

Ime i prezime bračnog druga

Podaci o mirovni:

Godina umirovljenja: _____

Iznos mirovine _____

Vrsta mirovine (zaokružiti)

1. starosna
2. prijevremena
3. invalidska
4. obiteljska
5. drugo (navesti) _____

Imate li djece? DA NE

Broj djece: _____

Članstvo u posmrtnoj pripomoći: DA NE

Postoji li grobno mjesto i gdje: DA NE

**PRAVILNIK O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA:
IZJAVA/PRIVOLA O KORIŠTENJU OSOBNIH PODATAKA**

- svojevoljno i bez prinude, pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam od strane voditelja obrade Doma za starije i nemoćne osobe Vinkovci, u cijelosti upoznat/a sa odredbama Pravilnika o zaštiti osobnih podataka Voditelja obrade, čime sam upoznat/a i sa svrhom, osnovom i vrstom obrade mojih osobnih podataka;
- svojevoljno i bez prinude, pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam u cijelosti suglasan/a da voditelj obrade prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, djevojačko prezime, ime oca, ime i djevojačko prezime majke, spol, OIB, datum i mjesto rođenja, bračni status, telefonski broj, broj mobitela, adresa, državljanstvo, nacionalnost, prebivalište odnosno boravište, broj osobne iskaznice i/ili broj putovnice, školska sprema i zvanje, broj osigurane osobe i matični broj osigurane osobe - zdravstveno osiguranje odnosno broj MBO - HZZO, podatke o osnovnom i dopunskom zdravstvenom osiguranju, vjerska uvjerenja, , podaci koji se odnose na zdravlje odnosno podaci koji se odnose na zdravstveno stanje koji između ostaloga uključuju liječničku dokumentaciju ispitanika (osobito, ali ne isključivo, zdravstveni karton, liječnička svjedodžba, liječnički nalazi, nalazi laboratorijskih pretraga, liječnička uvjerenja, uvjerenje o članstvu u pojedinim udrugama invalidnih osoba, zdravstvena anamneza, korištenje medicinskih pomagala, bolničko liječenje, ocjena liječnika o općem psihofizičkom stanju, ocjena liječnika o potrebnoj kategoriji smještaja, podatke iz Kategorijskog postupnika sestrinske dokumentacije, podaci o obiteljskom liječniku, dijagnoze sa šiframa bolesti i terapijom, dijetalna prehrana i slično), podaci o korisniku njege i pratnje, podaci o pružatelju usluge njege i pratnje, osobne podatke ispitanika vezano uz rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad, osobne podatke o skrbniku, vrsti smještaja, datumu dolaska kod Voditelja obrade i razlog istoga, primjedbe, podaci o poslovnoj sposobnosti, podaci o imovini, podaci o grobnom mjestu i/ili grobnici, podaci o sahrani, podaci o osiguranju, osobni podaci o obveznicima uzdržavanja ispitanika (srodstvo, ime, prezime, OIB, prebivalište odnosno boravište, telefonski broj, broj mobitela, e-mail, broj osobne iskaznice i/ili broj putovnice, radni odnos, školska sprema i zvanje članova obitelji), podaci vezani uz mirovine i iznos mirovine i/ili drugih naknada, cijene smještaja, kao i podaci vezano uz evidenciju o kretanju korisnika/ispitanika, evidenciju umrlih korisnika/ispitanika, evidenciju dnevne odsutnosti, evidenciju zaprimljenih zahtjeva za smještaj i to zbog svrhe: evidencije zaprimljenih zahtjeva za smještaj, evidencije o potencijalnim korisnicima, evidencije o korisnicima usluga Voditelja obrade, obračuna zaduženja korisnika, obračuna opskrbnine i odsutnosti, kao i za potrebe izrade izvješća osnivaču Voditelja obrade i Ministarstvu rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike te za potrebe nadležnog Zavoda za socijalni rad, potrebe mrtvozornika, kao i za evidenciju o kretanju korisnika/ispitanika, evidenciju umrlih korisnika/ispitanika, evidenciju dnevne odsutnosti, sigurnosti (nadzorne kamere) a sve to u okviru poslovne djelatnosti Voditelja obrade.

Svojevoljno i bez prinude, pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčim da je ova izjava/privola odraz moje slobodne volje i da ista vrijedi do pismenog opoziva iste.

Imam pravo u svakom trenutku povući ovu izjavu/privolu, u kojem slučaju se obvezujem dostaviti Voditelju obrade svoju izjavu o povlačenju ove izjave/privole u pisanom obliku i vlastoručno potpisanu.

MJESTO I DATUM: _____

POTPIS POTENCIJALNOG KORISNIKA: _____

Ime i prezime osobe koja za drugog podnosi zahtjev:

Razlog podnošenja zahtjeva u ime druge osobe (opisati):

Je li osoba za koju se podnosi zahtjev
upoznata da za nju podnosite zahtjev?

da
ne

U trenutku podnošenja zahtjeva,
pristaje li osoba na smještaj?

da
ne

Potpis osobe koja za drugog podnosi zahtjev _____

