

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

predaja zahtjeva: utorak i četvrtak od 11 do 12 sati
socijalna radnica Jasmina Pest: 091 370 4303

email: jasminapest@gmail.com

DATUM PRIMITKA

ZAHTJEVA: _____

REDNI BROJ U EVIDENCIJI:

PROTOKOL POSTUPKA SMJEŠTAJA:

- 1) Upisivanje zahtjeva pod rednim brojem i datumom u evidenciji zaprimljenih zahtjeva za stalni smještaj (DONESITE SVU DOKUMENTACIJU KOJA SE TRAŽI)
- 2) Komisija za prijam i otpust korisnika – potreban dolazak (o terminu obavještavamo telefonom)
- 3) LISTA ČEKANJA
- 4) NE ZABORAVITE POTPISATI ZAHTJEV I NAPISATI DATUM

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 _____	Gdje stanujete? (zaokružiti i dopuniti) a) na adresi prebivališta b) kod obitelji (navesti kod koga i adresu) _____ c) smještaj u ustanovi (navesti naziv ustanove) _____
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 _____

PREDNOST PRI SMJEŠTAJU IMAJU: (PRILOŽITI DOKAZ)

Zakon o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji – prema redoslijedu:

1. roditelji, bračni ili izvanbračni drug smrtno stradalog hrvatskog branitelja i nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
2. djeca smrtno stradalog hrvatskog branitelja i nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koji su u teškom zdravstvenom stanju
3. hrvatski ratni vojni invalidi iz Domovinskog rata prema redoslijedu prednosti od I. do X. skupine
4. dragovoljci iz Domovinskog rata koji su u teškom zdravstvenom stanju
5. hrvatski branitelji iz Domovinskog rata koji su u teškom zdravstvenom stanju redoslijedom prednosti od duljeg prema kraćem vremenu sudjelovanja u obrani suvereniteta Republike Hrvatske
6. roditelji, bračni ili izvanbračni drug te djeca umrlih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata koji su u teškom zdravstvenom stanju.

Zakon o civilnim stradalnicima iz Domovinskog rata – prema redoslijedu:

1. Civilni invalidi iz Domovinskog rata
2. Roditelj i bračni ili izvanbračni drug civilnih osoba poginulih, umrlih ili nestalih u Domovinskom ratu

Zakon o socijalnoj skrbi:

Korisnici smješteni rješenjem Hrvatskog zavoda za socijalni rad

Zakon o najmu stanova (čl. 28.j)

Zaštićeni najmodavac i zaštićeni podstanar u stanu koji nije u vlasništvu jedinice lokalne samouprave, jedinice područne (regionalne) samouprave ili Republike Hrvatske koji su navršili 70 godina života (pod uvjetom da se najmodavcu obvežu otkazati ugovor o najmu stana i predati mu stan po primanju u dom).

U slučaju konkurencije zahtjeva onaj koji je zahtjev podnio prije, a ako su zahtjevi podneseni u isto vrijeme tada prednost ima onaj koji je stariji po godinama života.

Zaštićeni najmodavac i zaštićeni podstanar za prijem u dom za starije i nemoćne osobe treba iskazati svoju volju.

RADNO VRIJEME SOCIJALNE RADNICE

**zaprimanje zahtjeva i davanje informacija o smještaju:
utorak i četvrtak 11-12 sati**

**telefonske informacije o listama čekanja i smještaju
ponedjeljak-petak 13.00-13.30 sati**

Napomena:
