

**IME I PREZIME:** \_\_\_\_\_

**ADRESA:** \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Dom za starije i nemoćne osobe  
REZIDENCIJA KASTELAN  
Bolnička 2, Tuheljske Toplice  
Komisija za prijem i otpust korisnika**

### ZAMOLBA ZA PRIJEM U DOM

Kojom vas zamoljujemo za smještaj \_\_\_\_\_

rođenog-e \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_.

Smještaj bi željeli realizirati u \_\_\_\_\_ sobi

Vaše ustanove, zbog

\_\_\_\_\_

sa datumom \_\_\_\_\_.

U prilogu ove zamolbe dostavljamo sljedeću dokumentaciju:

1. Zamolba za smještaj
2. Preslika domovnice
3. Preslika rodnog lista
4. Preslika osobne iskaznice
5. Zdravstvena iskaznica i iskaznica dopunskog zdravstvenog osiguranja
6. Medicinska dokumentacija
7. Potvrda liječnika opće prakse za prijam u Dom
8. Potvrda o primanjima i visini prihoda/odrezak od mirovine
9. Preslika rješenja o skrbništvu ako se osoba nalazi pod skrbništvom
10. Europska kartica ukoliko je osoba iz inozemstva
11. Zamolba za smještaj

*Zaokružite redni broj ispred pojedinog dokumenta priložene dokumentacije .*

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

---

potpis podnositelja zahtjeva