



DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE OSIJEK

Drinska 10, 31000 Osijek

ŽR: HR9025000091102015634 | MB: 030006656 | OIB: 24185131317

tel: +385 31 273 453, fax: +385 31 275 455 | e-mail: info@dom-umirovljenika-os.hr | www.dom-umirovljenika-os.hr

DOKUMENTACIJA KOJU JE POTREBNO PREDATI UZ ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ

1. ZAMOLBA – PODNOSITELJA ZAHTJEVA
2. KRATAK ŽIVOTOPIS
3. DOMOVNICA (preslika)
4. OSOBNA ISKAZNICA (preslika)
5. ZDRAVSTVENA ISKAZNICA (preslika)
6. IZVOD IZ MATIČNE KNJIGE ROĐENIH (preslika)
7. POTVRDA OBITELJSKOG LIJEČNIKA DA OSOBA NE
BOLUJE OD PSIHIČKIH I ZARAZNIH BOLESTI TE DA
SE NE LIJEČI OD ALKOHOLA
8. UVJERENJE O VISINI MIROVINE ILI ZADNJI ODREZAK
9. IZJAVA OBVEZNIKA UZDRŽAVANJA O PLAĆANJU
SMJEŠTAJA **(OVJERENA KOD JAVNOG BILJEŽNIKA)**

** Preslike dokumenata ne moraju biti novijeg datuma niti ovjerene kod javnog bilježnika. Kod javnog bilježnika se ovjerava jedino Izjava obveznika uzdržavanja o plaćanju smještaja.*

** Podnositelji zahtjeva za smještaj koji ostvaruju pravo na prednost pri smještaju temeljem Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji obvezni su uz zahtjev priložiti odgovarajuću dokumentaciju kao dokaz za ostvarivanje prava na prednost pri smještaju*

Dom za starije i nemoćne osobe Osijek