

**JAVNA USTANOVA  
GERONTOLOŠKI CENTAR DERVENTA**

*Stevana Nemanje bb, mob/fax +387 53 331 189, e-mail: gerontoloskicderventa@gmail.com*

**PRIJAVA ZA SMJEŠTAJ**

**Podaci o licu koje traži smještaj:**

Prezime, ime oca i ime		
Mjesto i datum rođenja		
Opština rođenja		
Pol	Muški	Ženski
Državljanstvo		
Adresa prebivališta i broj telefona		
Zanimanje i stručna sprema		
Bračno stanje		
Ima li djecu i koliko		
Ima li status penzionera	1. Penzioner PIO RS; 2. Penzioner iz FBiH; 3. Inostrani penzioner (država)	
Ukupna visina penzije		
Zdravstveno osigur.	1. Da; 2. Ne	
Prijavljen u tim por. medicine (opština)	1. Da: _____; 2. Ne	
Funkcionalni status	1. Samostalan; 2. Poluzavisan 3. Zavisan	
Vrsta smještaja	1. Trajni; 2. Dnevni; 3. Privremeni, do:	
Ko će snositi troškove smještaja i u kom iznosu	Korisnik	Sufinansijer
Datum prijave	Kontakt lica koje je podnijelo prijavu	Potpis lica koje je podijelo prijavu: