

ISKAZ INTERESA ZA KORIŠTENJE USLUGA
Centar za pružanje usluga u zajednici - Centar za
starije osobe Ragusa

Sukladno objavljenom Javnom pozivu za iskaz interesa za korištenje usluga Centra za starije osobe Rausa, KLASA: 011-03/26-03/1, URBROJ: 2117-1-133-01/01-26-1, Dubrovnik, 18.09.2026.

IME I PREZIME	
SPOL	a) Ž b) M
OIB	
DATUM I GODINA ROĐENJA	
ADRESA I MJESTO PREBIVALIŠTA	
KONTAKT TELEFON KANDIDATA/ MOB/ e-mail	
KONTAKT OSOBA KANDIDATA/ MOB/ e-mail	
SRODSTVO/ODNOS S KANDIDATOM	
VRSTA USLUGE	a) SMJEŠTAJ b) POLUDNEVNI BORAVAK c) CJELODNEVNI BORAVAK d) POMOĆ U KUĆI e) SAVJETOVANJE
PLANIRANI POČETAK KORIŠTENJA SOCIJALNE	a) ODMAH

USLUGE	b) ŽELIM BITI UVRŠTEN NA LISTU ČEKANJA (o potrebi ću vas obavijestiti telefonski ili putem e-maila.)
KATEGORIJA	a) 1. KATEGORIJA - POKRETAN b) 2. KATEGORIJA - TEŽE POKRETAN (uz pomoć druge osobe ili pomagala) c) 3. KATEGORIJA - NEPOKRETAN d) 4. KATEGORIJA - Funkcionalno ovisan korisnik s Alzheimerovom bolešću ili drugom demencijom
ZDRAVSTVENO STANJE	Molimo navesti glavne dijagnoze, kronične bolesti i druge zdravstvene poteškoće:

Suglasan/suglasna sam da se moji osobni podaci prikupljeni temeljem ovog iskaza interesa obrađuju i čuvaju u svrhu za koju su prikupljeni kao i za razvoj socijalnih usluga općenito, a sukladno Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br: 42/2018)

Datum: _____

Mjesto: _____

Potpis kandidata/ zakonskog skrbnika: _____