

**DOM ZA STARIJE OSOBE SISAK**

**Oktavijana Augusta 3, 44 000 Sisak**

**Tel.: 044/556 556; 044/556 580**

**e-mail: [socijalnaradnicadomsisak@gmail.com](mailto:socijalnaradnicadomsisak@gmail.com)**

**[socijalnaradnicadomkutina@gmail.com](mailto:socijalnaradnicadomkutina@gmail.com)**

## **POPIS POTREBNE DOKUMENTACIJE ZA SMJEŠTAJ U DOM**

1. Zamolba za smještaj
2. Preslika domovnice
3. Preslika rodnog lista
4. Preslika osobne iskaznice
5. Preslika potvrde o prihodima
6. Preslika zdravstvene iskaznice
7. Povijest bolesti od obiteljskog liječnika
8. Liječnička svjedodžba za prijem u Dom, dostaviti **kod smještaja**
9. Otpusna pisma iz bolnice **kod smještaja**
10. Izjava tko će snositi razliku troškova smještaja i troškove sahrane - ovjerena kod javnog bilježnika - **dostaviti kod smještaja**