



Центар за социјални рад „1.март“  
за општину Алибунар

### ЗАХТЕВ ЗА СМЕШТАЈ У УСТАНОВУ СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

ДАТУМ РОЂЕЊА: \_\_\_\_\_

АДРЕСА: \_\_\_\_\_

БРОЈ ТЕЛЕФОНА: \_\_\_\_\_

Обраћам се захтевом за смештај у установу социјалне заштите:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прилог:

Потребна документација за смештај одраслих и старих лица:

1. Извод матичне књиге рођених или венчаних
2. Уверење о држављанству
3. Фотокопија личне карте или читана
4. Читана здравствена књижица или фотокопија
5. Уверење о здравственом стању и сва медицинска документација од значаја за последњих 6 месеци
6. Налаз и мишљење неуропсихијатра
7. Изјава воље корисника(уколико неуропсихијатар процени да лице није способно да самостално доноси одлуке о свом даљем збрињавању, поставља се привремени старатељ)
8. Чек од пензије остварене у месецу који претходи подношењу захтева
9. Уверење из Катастра непокретности
10. Уколико постоји Уговор о доживотном издржавању, Уговор о поклону, тестамент
11. Уколико постоји правоснажна судска одлука о издржавању сродника
12. Изјава гаранта плаћања која се даје у Центру(гарант плаћања тада доноси личну карту на увид и доказ да је запослен на неодређено време са висином примања

Дана:

\_\_\_\_\_

Подносилац захтева:

\_\_\_\_\_



Центар за социјални рад „1.март“  
за општину Алибунар

## ИЗЈАВА

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

ЈМБГ: \_\_\_\_\_

АДРЕСА: \_\_\_\_\_

МЕСТО: \_\_\_\_\_

Сагласан/на сам да се моја пензија у целости преноси на жиро рачун установе:

\_\_\_\_\_ ради подмиривања  
трошкова смештаја.

Дана: \_\_\_\_\_

КОРИСНИК

\_\_\_\_\_