



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 прочитана
4. Прочитана 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
