



ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД 8.МАЈ БЕЛА ЦРКВА

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 очитана
4. Очитана 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 8.МАЈ БЕЛА ЦРКВА

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
