

**PRILOG 1.**

**Obrazac: zahtjev za smještaj u Dom**

**ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE  
"MARKO A. STUPARIĆ"**

**1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

TELEFON/GSM/FAX/ \_\_\_\_\_

E-POŠTA \_\_\_\_\_

ODNOS S OSOBOM KOJA SE SMJEŠTAVA U DOM: \_\_\_\_\_  
(UPISATI: ČLAN UŽE OBITELJ - SIN, KĆER ILI SL., SKRBNIK)

**2. OSOBA ZA KOJU SE TRAŽI SMJEŠTAJ (KORISNIK):**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

SPOL: \_\_\_\_\_

TELEFON/GSM/FAX/ \_\_\_\_\_

**3. OSOBA ZA KOJU SE TRAŽI SMJEŠTAJ JE:**

A) POKRETNA

B) TEŽE POKRETNA

C) NEPOKRETNA (MOGUĆE JE KRETANJE ISKLJUČIVO UZ POMOĆ KOLICA)

D) INKONTINENTNA

D) BOLUJE OD DEMENCIJE

NAPOMENA: ZAKRUŽITI ODGOVARAJUĆE! MOGUĆA JE I KOMBINACIJA NEKOLIKO NAVEDENIH STANJA!

**4. ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ SE ODNOSI NA:**

A) JEDNOKREKETNU SOBU

B) DVOKREKETNU SOBU

C) VIŠEKREKETNU SOBU ( 3 ILI 4 LEŽAJA)

NAPOMENA: ZAOKRUŽITI ODGOVARAJUĆE!

**5. UKOLIKO NEMA RASPOLOŽIVIH SOBA POD TOČKOM 4., KORISNIK PRIHVAĆA I SMJEŠTAJ U NEKU DRUGU SOBU NAVEDENU POD TOČKOM 4.:**

A) DA

B) NE

NAPOMENA: ZAOKRUŽITI ODGOVARAJUĆE! AKO JE ODGOVOR „DA“, NAVESTI KOJU: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. OSOBE S KOJIMA KORISNIK ŽIVI U KUĆANSTVU: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NAPOMENA: NAVESTI IME I PREZIME, GODINU ROĐENJA I SRODSTVO S KORISNIKOM!

**7. STAMBENO STANJE I MATERIJALNE PRILIKE KORISNIKA: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

NAPOMENA: NAVESTI UKRATKO MATERIJALNE I STAMBENE PRILIKE U KOJIMA KORISNIK ŽIVI!

**8. KORISNIK JE SKLOPIO UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU:**

A) DA

B) NE

NAPOMENA: ZAOKRUŽITI ODGOVARAJUĆE!

**9. ZAKONSKI OBVEZNICI UZDRŽAVANJA (PUNOLJETNA DJECA KORISNIKA):** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

NAPOMENA: NAVESTI IME I PREZIME, GODINU ROĐENJA I SRODSTVO S KORISNIKOM (SIN/KĆER)!

**10. OBVEZNIK PLAĆANJA CIJENE SMJEŠTAJA KORISNIKA U DOMU:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

TELEFON/GSM/FAX/ \_\_\_\_\_

E-POŠTA \_\_\_\_\_

NAPOMENA: OSOBA NAVEDENA POD OVOM TOČKOM DAJE IZJAVU O PLAĆANJU TROŠKOVA OVJERENU KOD JAVNOG BILJEŽNIKA!

**POD MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU IZJAVLJUJEM DA SU PODACI NAVEDENI U OVOMU ZAHTEJUVU ISTINITI.**

**UZ ZAHTEJEV SE PRILAŽE:**

1. osobna iskaznica,
2. domovnica,
3. uvjerenje MUP-a o prebivalištu, u originalu,

4. zdravstvena iskaznica,
5. potvrda o visini mirovine isplaćene u mjesecu prije podnošenja zahtjeva, ako osoba prima mirovinu (odrezak mirovine),
6. rješenje o skrbništvu, ako postoji,
7. liječnička potvrda, na propisanom obrascu, u originalu,
8. zdravstvena dokumentacija (nalazi liječnika) kao dokaz zdravstvenog stanja, ne stariji od jedne godine od dana podnošenja zahtjeva , rješenja nadležnih tijela,
9. izjava Obveznika plaćanja o prihvaćanju obveze plaćanja ili nadoplaćivanja troškova (cijene) smještaja umjesto Korisnika, ovjerena kod javnog bilježnika, u originalu.

**MJESTO I DATUM DONOŠENJA ZAHTJEVA:** \_\_\_\_\_

**POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA:** \_\_\_\_\_

**POTPIS OBVEZNIKA PLAĆANJA:** \_\_\_\_\_

**PRILOG 2.**

**Obrazac: izjava Obveznika plaćanja**

**IZJAVA**

kojom ja, \_\_\_\_\_  
(ime i prezime i srodstvo s korisnikom smještaja)

iz

\_\_\_\_\_  
(mjesto i adresa)

OIB: \_\_\_\_\_

pod punom materijalnom odgovornošću izjavljujem da prihvaćam obvezu plaćanja ili nadoplaćivanja (razlika od mjesečne mirovine do pune mjesečne cijene usluge) troškova smještaja u Domu „Marko A. Stuparić“ za:

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

iz

\_\_\_\_\_  
(mjesto i adresa)

OIB: \_\_\_\_\_

sukladno cjeniku Doma.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ god.

Izjavu dao:

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)

## LIJEČNIČKA POTVRDA ZA SMJEŠTAJ U DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE

### 1. PODACI O LIJEČNIKU OBITELJSKE (OPĆE) MEDICINE KOJI IZDAJE POTVRDU:

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA ORDINACIJE: \_\_\_\_\_

TELEFON/GSM/FAX/ \_\_\_\_\_

E-POŠTA \_\_\_\_\_

### 2. PODACI O OSOBI ZA KOJU SE PREDLAŽE SMJEŠTAJ U DOM:

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

### 3. PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU OSOBE ZA KOJU SE PREDLAŽE SMJEŠTAJ U DOM:

3.1. DIJAGNOZA: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

3.2. DOSADAŠNJA MEDIKAMENTNA TERAPIJA: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

3.3. OSOBA BOLUJE OD DUŠEVNE BOLESTI:

A) DA B) NE

AKO JE ODGOVOR „DA“, NAVESTI KOJE: \_\_\_\_\_

**3.4. OSOBA BOLUJE OD ZARAZNE BOLESTI:**

A) DA B) NE

AKO JE ODGOVOR „DA“, NAVESTI KOJE: \_\_\_\_\_

**3.5. OSOBA JE:**

A) POTPUNO POKRETNA      B) DJELOMIČNO POKRETNA      C) NEPOKRETNA

AKO JE ODGOVOR „B“ I „C“, NAVESTI KOJA POMAGALA KORISTI PRI KRETANJU: \_\_\_\_\_

**3.6. OSOBA JE:**

A) KONTINENTNA      B) INKONTINENTNA

AKO JE ODGOVOR „B“, NAVESTI KOJA POMAGALA ZA INKONTINENCIJU KORISTI: \_\_\_\_\_

**3.7. POMOĆ I NJEGA DRUGE OSOBE POTREBNA JE KOD:**

A) ODRŽAVANJA HIGIJENE (UMIVANJE, KUPANJE I SL.)      B) OBLAČENJA      C) HRANJENJA

**3.8. POSEBNA MEDICINSKA POMOĆ JE POTREBNA:**

A) DA B) NE

AKO JE ODGOVOR „DA“, NAVESTI KOJA: \_\_\_\_\_

**3.9. DIJETNA PREHRANA JE POTREBNA:**

A) DA B) NE

AKO JE ODGOVOR „DA“, NAVESTI KAKVA: \_\_\_\_\_

**4. OSTALE NAPOMENE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MJESTO I DATUM: \_\_\_\_\_

POTPIS I PEČAT LIJEČNIKA:

**Obrazac: Odluka Komisije za prijem i otpust korisnika o zahtjevu za smještaj**

DOM „MARKO A. STUPARIĆ“

U Velom Lošinju, \_\_\_\_\_ godine.

Na temelju članka 9. i 13. Pravilnika o prijemu i otpustu korisnika Doma „Marko A. Stuparić“ (Broj: \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ godine), Komisija za prijem i otpust korisnika Doma „Marko A. Stuparić“ na svojoj sjednici održanoj \_\_\_\_\_ godine razmatrala je zahtjev za smještaj podnesen \_\_\_\_\_ godine.

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

**OSOBA ZA KOJU SE TRAŽI SMJEŠTAJ (KORISNIK):**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

SPOL: \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ SE:**

**A) USVAJA**

**B) ODBIJA**

STUPANJ USLUGE KOJI JE KORISNIKU NEOPHODNO PRUŽATI OBZIROM NA NJEGOVO ZDRAVSTVENO STANJE, TE SMJEŠTAJ PRIMJEREN TOM STANJU (popunjava se ako je zahtjev usvojen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RAZLOZI ODBIJANJA ZAHTJEVA (popunjava se ako je zahtjev odbijen):

a) osoba nema navršenih 65 godina života

b) ne radi se o funkcionalno ovisnoj starijoj osobi kojoj je zbog trajnih promjena u zdravstvenom stanju prijeko potrebna stalna pomoć i njega druge osobe

c) osoba nije hrvatski državljanin

d) osoba boluje od bolesti zbog koje može ugroziti zdravstveno stanje i sigurnost drugih korisnika

ZA KOMISIJU:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Obrazac: Obavijest o odbijanju zahtjeva za smještaj u dom**

DOM „MARKO A. STUPARIĆ“

Broj: \_\_\_\_\_

U Velom Lošinj, \_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(podnositelj zahtjeva)

Predmet: obavijest o odbijanju zahtjeva za smještaj u Dom  
- dostavlja se.

Sukladno članku 9. i 13. Pravilniku o prijemu i otpustu korisnika Doma „Marko A. Stuparić“ (Broj: \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ godine), Komisija za prijem i otpust korisnika Doma „Marko A. Stuparić“ je na svojoj sjednici održanoj \_\_\_\_\_ godine razmatrala Vaš zahtjev za prijem na smještaj \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_.

Komisija je donijela odluku o odbijanju zahtjeva jer gore navedena osoba ne udovoljava uvjetima iz članka 6. Pravilnika za smještaj u Dom. Naime, osoba: nema navršenih 65 godina života/ ne radi se o funkcionalno ovisnoj starijoj osobi kojoj je zbog trajnih promjena u zdravstvenom stanju prijeko potrebna stalna pomoć i njega druge osobe/ nije hrvatski državljanin/ boluje od bolesti zbog koje može ugroziti zdravstveno stanje i sigurnost drugih korisnika. (primijeniti odgovarajuće).

S poštovanjem.

Ravnatelj/ica

\_\_\_\_\_

**Obrazac: Odluka Komisije o prioritetnom smještaju u Dom**

DOM „MARKO A. STUPARIĆ“

U Velom Lošinj, \_\_\_\_\_ godine.

Na temelju članka 21. stavka 5. Pravilnika o prijemu i otpustu korisnika Doma „Marko A. Stuparić“ (Broj: \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ godine), Komisija za prijem i otpust korisnika Doma „Marko A. Stuparić“ na svojoj sjednici održanoj \_\_\_\_\_ godine donijela je

**ODLUKU O PRIORITETNOM SMJEŠTAJU U DOM**

**I. PODACI O OSOBI KOJU SE PRIORITETNO SMJEŠTAVA U DOM (KORISNIKU):**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

SPOL: \_\_\_\_\_

REDNO MJESTO KORISNIKA NA LISTI PODNIJETIH ZAHTJEVA ZA SMJEŠTAJ U DOM U TRENUTKU PRIORITETNOG SMJEŠTAVANJA: \_\_\_\_\_

**II. RAZLOZI ZA PRIORITETNI SMJEŠTAJ:**

a) članak 21. stavak 2. Pravilnika (osoba prednost pri smještaju u dom ostvaruje na temelju propisa kojim se uređuju prava hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihove obitelji),

b) članak 21. stavak 3. točka 1. Pravilnika (zdravstveno stanje osobe je takvo da nije moguć daljnji samostalan život, niti joj se primjerena njega može nadalje pružati u okviru njenog kućanstva),

c) članak 21. stavak 3. točka 2. Pravilnika (osoba najmanje godinu dana koristi usluge pomoći i njege u kući ili druge vaninstitucionalne oblike skrbi koje pruža Dom),

d) članak 21. stavak 3. točka 3. Pravilnika (osoba je starija od 90 godina).

**III. NAPOMENE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ZA KOMISIJU:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Obrazac: Ugovor o smještaju u dom za starije i nemoćne osobe**

Primorsko-goranska županija Dom za starije i nemoćne osobe „Marko A. Stuparić“ Veli Lošinj, V. Nazora 40, Veli Lošinj, zastupan po ravnatelju/ici \_\_\_\_\_ (u daljnjem tekstu: Dom)

i

\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,

(Upisuju se osobni podaci korisnika smještaja ili člana uže obitelji koji je podnio zahtjev za smještaj, ako korisnik nije u stanju potpisati ugovor)

\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_

(Upisuju se osobni podaci obveznika plaćanja. Nije potrebno navoditi ako je potpisnik ugovora ista osoba kao i obveznik plaćanja)

sklapaju sljedeći

### **UGOVOR O PRUŽANJU USLUGE SMJEŠTAJA U DOMU „MARKO A. STUPARIĆ“**

#### **Članak 1.**

Ovim Ugovorom uređuju se međusobna prava i obveze ugovornih strana u pogledu pružanja usluge smještaja u Domu: \_\_\_\_\_ (u daljnjem tekstu: Korisnik).

Odredbe članka 3., 4., 10. i 11. ovoga Ugovora primjenjuju se i na osobu koja je prihvatila obvezu plaćanja ili nadoplaćivanja troškova (cijene) smještaja umjesto Korisnika (u daljnjem tekstu: Obveznik plaćanja), a koja supotpisuje ovaj Ugovor.

Obveznik plaćanja je u smislu odredbi ovoga Ugovora: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_.

#### **Članak 2.**

Dom se obvezuje primiti na smještaj Korisnika (u sobu \_\_\_\_\_) i u okviru smještaja pružati mu uslugu stanovanja, prehrane, njege, brige o zdravlju, socijalnog rada, fizikalne terapije, radnih aktivnosti i aktivnog provođenja vremena, ovisno o utvrđenim potrebama i izboru Korisnika.

#### **Članak 3.**

Korisnik se obvezuje plaćati cijenu za pružene usluge iz članka 2. ovoga Ugovora (tzv. mjesečna opskrbnina) prema Cjeniku Doma, ovisno o vrsti smještaja koju koristi i vrsti i stupnju usluge koja mu se pruža.

Cjenik usluga Doma objavljuje se na oglasnoj ploči Doma.

Korisnik i Obveznik plaćanja dužni su prihvatiti promjenu cijena usluga u Domu, u svako doba.

Plaćanje usluge vrši se mjesečno, do 20-og u mjesecu za tekući mjesec, bez obzira da li je smještaj tijekom tekućeg mjeseca iz bilo kojeg razloga prekinut ili je trajno prestao.

U slučaju kašnjenja u plaćanju usluge, Dom će zaračunati zateznu kamatu, sukladno zakonu.

U slučaju privremene odsutnosti Korisnika zbog liječenja ili medicinske rehabilitacije dužem od 10 dana, iznos mjesečne opskrbnine se smanjuje za troškove prehrane (namirnica), koji iznos se vraća Korisniku ili Obvezniku plaćanja kod obračuna za idući mjesec.

Plaćanje mjesečne opskrbnine vrši se neposredno, na blagajni Doma, ili prema dogovorenom modelu.

#### **Članak 4.**

Korisnik koji prima mirovinu obvezuje se cjelokupni iznos mjesečne mirovine preusmjeriti na žiro-račun Doma.

Ukoliko je iznos mjesečne opskrbnine manji od iznosa mjesečne mirovine, preostala novčana sredstva nakon naplate opskrbnine se vraćaju, tj. isplaćuju Korisniku za njegove osobne potrebe.

Ukoliko Korisnik nema stalnih prihoda ili je iznos mirovine nedostatan za plaćanje cjelokupnog iznosa mjesečne opskrbnine, pun iznos opskrbnine ili razliku od mirovine do punog

iznosa opskrbbine obvezuje se podmiriti Obveznik plaćanja, u roku i na način određen u članku 3. ovoga Ugovora.

#### **Članak 5.**

U slučaju pogoršanja zdravstvenog stanja, Dom može Korisnika premjestiti u prostor adekvatan za pružanje usluga smještaja (npr. iz stambenog dijela u stacionar i dr.), a temeljem odluke stručnog tima u Domu.

Odluka o premještanju Korisnika može se donijeti i u slučaju narušenih međuljudskih odnosa kod slučajeva korištenje dvokrevetnih i višekrevetnih soba.

Korisnik se obvezuje prihvatiti odluku o premještanju iz članka 1. i 2. ovoga stavka.

#### **Članak 6.**

Za vrijeme korištenja usluge smještaja Korisnik je u obvezi pridržavati se odredaba Pravilnika o kućnom redu Doma i svih drugih općih akata Doma koji se tiču uvjeta i načina korištenja usluga Doma i organiziranja društvenog života u Domu.

#### **Članak 7.**

Ovaj Ugovor se sklapa na neodređeno vrijeme, a smještaj Korisnika počinje s danom \_\_\_\_\_ godine, te obveze po osnovi ovoga Ugovora za ugovorne strane teku od tog dana.

(Ukoliko se Ugovor sklapa na određeno vrijeme, potrebno je navesti datum prestanka Ugovora)

#### **Članak 8.**

Usluga smještaja u Domu prestaje:

1. smrću Korisnika,
2. istekom određenog vremena (ovo se navodi samo ako je Ugovor sklopljen na određeno vrijeme),
3. otkazom Ugovora,
4. sporazumom ugovornih strana o prestanku smještaja.

#### **Članak 9.**

Korisnik može otkazati Ugovor u svako vrijeme.

U slučaju otkazivanja iz stavka 1. ovoga članka otkazni rok je 8 dana, računajući od otkaza Ugovora.

#### **Članak 10.**

Dom može otkazati Ugovor u sljedećim slučajevima:

1. neplaćanje cijene usluge smještaja nakon proteka rok od 15 dana od opomene u pisanom obliku kojom se Korisnik ili Obveznik plaćanja upozorava na dospelost obveze,
2. ako je daljnji boravak korisnika u Domu nemoguć zbog promjena u psihofizičkim osobinama Korisnika i nepostojanja uvjeta za odgovarajući tretman,
3. ako Korisnik učestalo krši kućni red Doma,
4. ako Korisnik nanosi štetu inventaru i drugoj imovini Doma,
5. ako Korisnik ili Obveznik plaćanja ne prihvati promjenu prostora i cijene iz članka 3 i 5. ovoga Ugovora,
6. u svim dugim slučajevima kršenja odredbi ovoga Ugovora od strane Korisnika ili Obveznika plaćanja.

U slučaju otkazivanja iz razloga navedenih u stavku 1. ovoga članka otkazni rok je 30 dana, računajući od uručjenja otkaza Korisniku ili Obvezniku plaćanja.

#### **Članak 11.**

U slučaju prestanka smještaja u Domu po bilo kojoj osnovi, Obveznik plaćanja obvezuje se odmah, a najkasnije u roku od 3 dana od dana prestanka smještaja osloboditi sobu od osobnih stvari Korisnika i za to vrijeme dužan je plaćati cijenu smještaja umanjenu za troškove prehrane.

Ako Obveznik plaćanja ne postupi na način iz stavka 1. ovoga članka, sobu će osloboditi od predmeta i stvari radnici Doma. U tom slučaju Dom ne snosi odgovornost za gubitak ili oštećenje stvari Korisnika.

#### **Članak 12.**

Ugovorne strane suglasno utvrđuju da se ovaj Ugovor može mijenjati samo u pisanom obliku.

**Članak 13.**

Sve eventualne sporove ugovorne strane će pokušati riješiti sporazumno, a u protivnom se utvrđuje nadležnost stvarno nadležnog suda u Malom Lošinj.

**Članak 14.**

Ovaj Ugovor stupa na snagu danom potpisa ugovornih strana.

**Članak 15.**

Ovaj ugovor je sastavljen u četiri (4) istovjetna primjeraka, od kojih Dom zadržava 2 primjerka, a po 1 primjerak zadržavaju Korisnik i Obveznik plaćanja.

Broj: \_\_\_\_\_

U Velom Lošinj, \_\_\_\_\_ godine.

ZA KORISINKA:

\_\_\_\_\_

ZA PRIMORSKO-GORANSKU ŽUPANIJU  
DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE  
„MARKO A. STUPARIĆ“ VELI LOŠINJ

Ravnatelj/ica

OBVEZNIK PLAĆANJA:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_