**DOM ZA STARIJE OSOBE TISNO**

Istočna Gomilica 4, Tisno

Tel: 022/438-538, E-mail: info@dom-tisno.hr

**DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA PODNOŠENJE ZAMOLBE ZA SMJEŠTAJ U DOM**

1. Zamolba za prijam u Dom (tiskanica) obvezno popuniti sve tražene podatke
2. Liječnička potvrda za prijam u Dom (tiskanica) – ispunjava je liječnik primarne zdravstvene zaštite
3. Preslike iskaznica osnovnog i dopunskog zdravstvenog osiguranja
4. Medicinska dokumentacija:
5. Internistički nalaz (ne stariji od 2 mjeseca)
6. Psihijatrijski nalaz (ne stariji od 2 mjeseca)
7. Otpusna pisma iz bolnice, važniji nalazi
8. Odrezak zadnje mirovine ili potvrda HZMO o primanjima
9. Izjava djece (ili drugog solidarnog obveznika plaćanja troškova smještaja) o podmirivanju razlike u cijeni smještaja i primanja korisnika/ce (**tiskanica ovjerena kod javnog bilježnika**)**.** **Važno: Dostavlja se pri smještaju osobe u Dom.**
10. Ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju - preslik (ako je sklopljen)
11. Rodni list - preslik
12. Osobna iskaznica – preslik
13. Uvjerenje o prebivalištu – za mještane Općine Tisno

 **Prijava se podnosi putem pošte na adresu Doma ili osobnim dolaskom u Dom.**