**DOM ZA STARIJE OSOBE TISNO**

Istočna Gomilica 4, Tisno

Tel: 022/438-538, E-mail: [info@dom-tisno.hr](mailto:info@dom-tisno.hr)

**DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA PODNOŠENJE ZAMOLBE ZA POLUDNEVNI BORAVAK U DOMU**

1. Zamolba za poludnevni boravak u Domu (tiskanica), obvezno popuniti sve tražene podatke
2. Liječnička potvrda za poludnevni boravak u Domu (tiskanica) – ispunjava je liječnik primarne zdravstvene zaštite
3. Preslike iskaznica osnovnog i dopunskog zdravstvenog osiguranja
4. Preslike važnije zdravstvene dokumentacije:

* otpusna pisma iz bolnice, važniji nalazi;
* internistički nalaz, ne stariji od 2 mjeseca;
* psihijatrijski nalaz, ne stariji od 2 mjeseca;

1. Odrezak zadnje mirovine ili potvrda HZMO o primanjima
2. Rodni list - preslik
3. Uvjerenje o prebivalištu – u svrhu ostvarivanja prava na poludnevni boravak u domu
4. Osobna iskaznica - preslik

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