

**CENTAR
ZA SOCIJALNU SKRB
ŽUPANJA**

Prostor za prijemni pečat:

INICIJALNA PRIJAVA

OVU STRANICU POPUNJAVA PODNOSITELJ

Informacije dobivene na ovome formularu mogu koristiti svi koji sudjeluju u planu Vaše skrbi. To će im pomoći da razumiju Vaše potrebe.

Da li dajete svoj pristanak da informacije koje ste dali koriste i ostali koji sudjeluju u Vašoj skrbi

Da Ne

PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime	
Mjesto, adresa	
Telefonski br. (mobilni, kućni i na poslu)	
E-mail adresa	
JMBG ili OIB	
Datum rođenja (dan/mjesec/godina)	
Spol (M/Ž)	
Radni status/zaposlen/nezaposlen	

Slijedeće podatke popunjava osoba koja za drugoga podnosi ovaj obrazac

Naziv organizacije- ustanove	
Ime i prezime kontakt osobe	
Adresa	
Telefonski br. (mobilni, kućni ili na poslu)	
E-mail adresa	

ŽIVI SAM DA NE

PODACI O OSTALIM ČLANOVIMA OBITELJI

Podaci o bračnom/izvanbračnom partneru

Ime i prezime	
Datum rođenja	
Adresa	
Telefonski broj/mobitel	

Podaci o djeci

Ime i prezime	Datum rođenja	Napomena

Koji Vas problem najviše brine (označite rubrike za koje ste zainteresirani)

1. Novac
2. Potreba za smještajem ili boravkom
3. Teškoće kod obavljanja dnevnih poslova kod kuće
4. Potreba za organiziranom prhranom
5. Problemi pokretljivosti
6. Problemi mentalnog zdravlja
7. Poteškoće govora i sluha
8. Problemi vida
9. Odrasli s teškoćama u razvoju
10. Djeca s teškoćama u razvoju
11. Roditelji kojima je potrebno savjetovanje u odgoju djece
12. Poteškoće u obiteljskim odnosima
13. Posredovanje prije razvoda braka
14. Djeca u riziku od zanemarivanja i zlostavljanja
15. Djeca i mladež s teškoćama u ponašanju
16. Djeca i mladi s problemima ovisnosti
17. Odrasli u riziku zanemarivanja i zlostavljanja
18. Zaštita od nasilja

