**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

**NAZIV/TVRTKA:**

**ADRESA:**

**BROJ TELEFONA/MOBITELA:**

**E-MAIL ADRESA:**

**OIB:**

**ZAGREBAČKA ŽUPANIJA**

***UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO I SOCIJALNU SKRB***

**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE MINIMALNIH UVJETA ZA PRUŽANJE SOCIJALNIH USLUGA**

Ovim putem podnosim/o zahtjev za utvrđivanje minimalnih uvjeta na adresi *(navesti točnu adresu):*

Socijalne usluge se pružaju (potrebno označiti):

a) starijim i nemoćnim osobama

b) beskućnicima

c) odraslim osobama s invaliditetom1

Vrsta usluge koja se pruža (potrebno označiti):

a) pomoć u kući[[1]](#footnote-1)

b) smještaj

d) poludnevni boravak

e) cjelodnevni boravak

f) organizirano stanovanje u stambenim jedinicama

g) smještaj u prihvatilištu

h) smještaj u prenoćištu

Za broj korisnika:

Promjene:

a) u djelatnosti

b) u broja korisnika

c) predstavnika

d) osnivanja podružnice

e) ostalo

Podnositelj zahtjeva

1. 1 potrebno dodatno navesti vrstu invaliditeta: (a) odrasle osobe s tjelesnim oštećenjem; (b) odrasle osobe s mentalnim oštećenjem; (c) odrasle osobe s lakšim ili umjerenim intelektualnim oštećenjem; (d) odrasle osobe s težim ili teškim intelektualnim oštećenjem; (e) odrasle osobe s intelektualnim i mentalnim oštećenjem; (f) odrasle osobe s oštećenjem vida

 potrebno navesti vrste aktivnosti: (a) organiziranje prehrane (priprema ili nabava i dostava gotovih obroka u kuću); (b) obavljanje kućnih poslova (dostava živežnih namirnica, pomoć u pripremanju obroka, pranje posuđa, pospremanje stana, donošenje vode, ogrjeva i slično, organiziranje pranja i glačanja rublja, nabava lijekova i drugih potrepština i dr.); (c) održavanje osobe higijene (pomoć u oblačenju i svlačenju, u kupanju i obavljanju drugih higijenskih potreba); (d) zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba [↑](#footnote-ref-1)