

42 302 Jalžabet, Varaždinska 84
Telefon: 042 647-595 Fax: 042 647-509
e-mail: socijalna.sluzba.bisticak@gmail.com



ANTRAG ZUR HEIMAUFNAHME

- VOR- UND ZUNAME (auch Mädchenname)

- GEBURTSDATUM UND GEBURTSORT

- VOR- UND ZUNAME DES VATERS UND DER MUTTER (auch das Mädchenname der Mutter)

- NUMMER DES PERSONALAUSWEISES

- ADRESSE

- TELEFONNUMMER

- FACHAUSBILDUNG

- FRÜHERER BERUF

- FAMILIENSTAND

- WOHSITUATION

- EINKOMMEN
-

- GESUNDHEITZUSTAND: a) beweglich b) schwer beweglich c) unbeweglich

- KINDER (falls Sie welche haben, Familie, Kontakte, Adressen)_____

- KONTAKTPERSON (Name und Zuname, Verwandtschaft, Kontakt, Adresse)
-

- GRÜNDE FÜR DEN ANTRAG ZUR HEIMAUFNAHME
-

- UNTERBRINGUNG GEWÜNSCHT IM:

- a) Heim „Bistričak“ Jalžabet
- b) Organisiertes Wohnen Jalžabet
- c) Organisiertes Wohnen Otočac
- d) Zweigstelle Otočac
- e) Heim Kotoriba

Ort und Datum:

Antragsteller: