

Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa

Broj telefona

**Dom za starije i nemoćne osobe
Slavonski Brod
Komisija za prijam i otpust korisnika**

ZAMOLBA ZA PRIJEM

Kojom vas zamoljavamo za smještaj _____
(Ime i prezime)

rođenog-e _____ u _____
(Datum rođenja) (Mjesto rođenja)

Smještaj bi željeli realizirati u _____ vaše
(Jednokrevetna, dvokrevetna soba, stacionar)

Ustanove, zbog _____
(Navesti razloge smještaja)

U Slavonskom Brodu, _____

Potpis podnositelja zahtjeva