

PRISTUPNICA

DRUŠTVO MULTIPLE SKLEROZE SPLIT

Ime i prezime (ime oca)	
Djevojačko prezime	
Mjesto rođenja	Datum rođenja
Adresa stalnog boravka	
Grad, Općina, Županija	
JMBG/ OIB	
Telefon – mobitel - email	
Bračno stanje	Broj čl.obitelji (navesti srodstvo)
Datum postavljanja dijagnoze	
Završena škola (zvanje)	
Firma gdje radi ili je radio prije mirovine	
Visina osobnih prihoda:	Ukupni prihod u obitelji:
SOCIJALNO – RADNI STATUS 1. Puno radno vrijeme 2. Skraćeno radno vrijeme 3. Mirovina _____ 4. Korisnik socijalne pomoći 5. Nezaposlen	STANARSKI STATUS 1. Ima odgovarajući stan/kuću 2. Podstanar 3. Živim s _____ 4. Zbrinut/a u _____
ČLAN JE: 1. Pokretan 2. Djelomično pokretan 3. Nepokretan Koristim pomagalo _____	ŽIVIM U: 1. Pristupačnom objektu 2. Djelomično pristupačnom objektu 3. Nepristupačnom objektu

U Splitu, _____

(potpis)

Potpis i pečat neurologa