**GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA LABIN**

**KATURI 17, 52220 LABIN**

|  |  |
| --- | --- |
| **UPUTNICA ZA HUMANITARNU POMOĆ** | |
| **Prezime i ime korisnika**  **Datum rođenja** | |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  | |
| **Adresa stanovanja** (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)  **Broj članova domaćinstva**  **Vrsta pomoći**  **Uputitelj**  (naziv ustanove, prezime i ime uputitelja)  **Datum** | |  | | --- | |  | |  |  |  | | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Pomoć u hrani i higijenskim potrepštinama** | | |  |  | Jednokratna (interventna) | |  |  | Jednom mjesečno, narednih \_\_\_\_ mjeseci | |  |  | 4 puta godišnje | |  | **Pomoć u odjeći, obući, posteljini i sl.** | | |  | **Pomoć u namještaju ili opremanju doma** | | |  | **Pomoć prilikom hospitalizacije ili upućenja u ustanovu** | | |  | **Pomoć u opremanju djeteta (bon)** | | |  | **Ostalo – navesti:** | |  |  | | --- | |  | |  |  |  | | --- | |  | |

Napomena: Uputnicu molimo poslati na gdcklabin@gmail.com, ili je dati korisniku da je ponese sa sobom.