

**PODACI ZA ZBIRKU PODATAKA  
O OSOBAMA S INVALIDITETOM GRADA ZAGREBA**

**1. OPĆI PODACI**

IME: \_\_\_\_\_

PREZIME: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

SPOL: M / Ž

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_

OPĆINA ROĐENJA: \_\_\_\_\_

DRŽAVA ROĐENJA: \_\_\_\_\_

PREBIVALIŠTE: \_\_\_\_\_

ULICA I KUĆNI BROJ: \_\_\_\_\_

BORAVIŠTE:  
ULICA I KBR: \_\_\_\_\_

GRAD: \_\_\_\_\_

**2. SOCIOANAMNESTIČKI PODACI****BRAČNI STATUS:**

- a) OŽENJEN/UDATA
- b) ŽIVI U IZVANBRAČNOJ ZAJEDNICI
- c) RAZVEDEN/A
- d) UDOVAC/ICA
- e) OSTALO

Broj djece: \_\_\_\_\_

Broj članova kućanstva: \_\_\_\_\_

**STAMBENI STATUS:**

- a) U VLASTITOJ KUĆI/STANU
- b) U STANU ILI KUĆI RODITELJA/RODBINE
- c) U SVOJSTVU PODSTANARA/KE
- d) U USTANOVI SOCIJALNE SKRBI
- e) KORISNIK/CA GRADSKOG STANA
- f) SUVLASNIK/CA
- g) ZAŠTIĆENI NAJMOPRIMAC/KA
- h) OSTALO \_\_\_\_\_

**PRILAGOĐENOST STAMBENOG PROSTORA**

- a) POTPUNO PRILAGOĐEN
- b) DJELOMIČNO PRILAGOĐEN
- c) NEPRILAGOĐEN

**POTREBNA PRILAGODBA:**

- a) DA
- b) NE

Napomena

---

---

Površina stambenog prostora: \_\_\_\_\_

**PRIHODI SVIH ČLANOVA KUĆANSTVA:**

Osobni dohodak:

- a) Da
- b) Ne
- c) Iznos \_\_\_\_\_

Mirovina:

- a) Ne
- b) Starosna
- c) Invalidska
- d) Obiteljska
- e) Iznos \_\_\_\_\_

Socijalne naknade i prava iz sustava socijalne skrbi:

- a) Da
- b) Ne
- c) Iznos \_\_\_\_\_

Naknade za nezaposlene:

- a) Da
- b) Ne
- c) Iznos \_\_\_\_\_

Dječji doplatak:

- a) Da
- b) Ne
- c) Iznos \_\_\_\_\_

Stipendija:

a) Da

B) Ne

c) Iznos \_\_\_\_\_

Ostali prihodi:

a) Da

b) Ne

c) Iznos \_\_\_\_\_

Ukupan iznos: \_\_\_\_\_

Napomena

---

---

### 3. PODACI O OBRAZOVANJU:

#### STUPANJ OBRAZOVANJA

a) BEZ ŠKOLE

b) NEZAVRŠENA OSNOVNA ŠKOLA

c) OSNOVNA ŠKOLA

d) NEZAVRŠENA SREDNJA ŠKOLA

e) SREDNJA ŠKOLA

f) VIŠA ŠKOLA

g) FAKULTET

h) MAGISTERIJ/DOKTORAT

i) OSTALO \_\_\_\_\_

Naziv ustanove u kojoj je stečeno obrazovanje

---

Zvanje:

---

Školovanje u tijeku:

a) Da

b) Ne

#### TRENUTNO POHAĐA:

a) OSNOVNU ŠKOLU

b) REDOVNU SREDNJU ŠKOLU

c) SREDNJU ŠKOLU PO POSEBNOM PROGRAMU

d) FAKULTET

e) UKLJUČEN/A U PREKVALIFIKACIJU

### 4. PODACI O VRSTI TJELESNIH I MENTALNIH OŠTEĆENJA

#### OŠTEĆENJE VIDA

- a) SLJEPOĆA
- b) SLABOVIDNOST

#### **OŠTEĆENJE SLUHA**

- a) GLUHOĆA
- b) NAGLUHOST

#### **OŠTEĆENJA GOVORNO GLASOVNE KOMUNIKACIJE**

- a) OŠTEĆENJA GOVORA
- b) OŠTEĆENJA GLASA
- c) OŠTEĆENJA ČITANJA
- d) OŠTEĆENJA PISANJA
- e) OŠTEĆENJA RAČUNANJA

#### **TJELESNI INVALIDITET**

- a) OŠTEĆENJA LOKOMOTORNOG SUSTAVA
- b) OŠTEĆENJA SREDIŠNJEGA ŽIVČANOG SUSTAVA
- c) OŠTEĆENJA PERIFERNOGA ŽIVČANOG SUSTAVA
- d) OŠTEĆENJA DRUGIH ORGANA I ORGANSKIH SUSTAVA

#### **MENTALNA RETARDACIJA (INTELEKTUALNE TEŠKOĆE)**

- a) LAKA (IQ PRIBLIŽNO OD 50 DO 69)
- b) UMJERENA (IQ PRIBLIŽNO OD 35 DO 49)
- c) TEŽA (IQ PRIBLIŽNO OD 20 DO 34)
- d) DUBOKA (IQ PRIBLIŽNO ISPOD 20)

#### **AUTIZAM**

- a) DA
- b) NE

#### **DUŠEVNI POREMEĆAJI**

- a) DA
- b) NE

#### **VIŠE VRSTA OŠTEĆENJA**

- a) DA
- b) NE

#### **UZROK INVALIDITETA**

- a) NASLIJEĐEN
- b) PRI ROĐENJU
- c) BOLEST
- d) POSLJEDICA RATA
- e) POSLJEDICA NESREĆE
- f) STAROST
- g) NEPOZNATO
- h) OSTALO

Dob nastanka invaliditeta: \_\_\_\_\_

#### **KORISTITE LI ORTOPEDSKO POMAGALO?**

- a) DA
- b) NE
- c) AKO DA, ZAOKRUŽITE KOJE:
  - ANALOGNO SLUŠNO POMAGALO
  - BRAILLEOVA ELEKTRONIČKA BILJEŽNICA

- BRAILLEOV UREĐAJ ZA SLIJEPE
- BUDILICA
- DIGITALNO SLUŠNO POMAGALO
- DUGI BIJELI ŠTAP ZA SLIJEPE
- ČETVEROKANALNI KAZETOFON ZA SLIJEPE OSOBE
- ČITAČ EKRANA S GOVORNOM JEDINICOM
- GOVORNA PROTEZA
- HODALICA
- INDIKATOR PLAČA DJETETA
- INVALIDSKA KOLICA - DJEČJA
- INVALIDSKA KOLICA - ELEKTRIČNA
- INVALIDSKA KOLICA - NA RUČNI POGON
- OČNA POMAGALA
- OČNA PROTEZA
- ORTOPROTEZE
- ORTOZE
- POMAGALA KOD ŠEĆERNE BOLESTI - DIJAGNOSTIČKE TRAKE
- POMAGALA KOD ŠEĆERNE BOLESTI - INZULINSKI INJEKTOR (OLOVKA)
- POMAGALA KOD URINOSTOME
- POMAGALA ZA DISANJE
- POMAGALO ZA GLASNI GOVOR
- POMAGALA ZA URINOGENITALNI SUSTAV
- PROTEZA ZA NOGE
- PROTEZA ZA RUKE
- SAT ZA SLIJEPE
- ŠTAKE
- ŠTAP
- ŠTAP - ELEKTRONIČKI
- TELEFAKS UREĐAJ
- TOALETNI STOLAC
- OSTALO \_\_\_\_\_

#### **SUVREMENE TEHNOLOGIJE**

- a) RAČUNALO
- b) PAMETNI SUSTAVI UPRAVLJANJA U DOMAĆINSTVU
- c) GLASOVNI UREĐAJI
- d) OSTALO \_\_\_\_\_

### **5. PODACI O OSTVARENIM PRAVIMA**

#### **PRAVA I USLUGE IZ SUSTAVA SOCIJALNE SKRBI**

- POMOĆ ZA UZDRŽAVANJE
- POMOĆ ZA STANOVANJE
- JEDNOKRATNA POMOĆ
- POTPORE ZA OBRAZOVANJE
- OSOBNA INVALIDNINA
- DOPLATAK ZA POMOĆ I NJEGU
- STATUS RODITELJA NJEGOVATELJA
- INKLUZIVNI DODATAK
- NOVČANA POMOĆ UMIROVLJENICIMA
- NOVČANA POMOĆ KORISNICIMA ZA POMOĆ I NJEGU I KORISNICIMA OSOBNE INVALIDNINE
- NOVČANA POMOĆ ZA OSOBNE POTREBE (DŽEPARAC) KORISNICIMA DOMA ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE
- POMOĆ ZA NABAVU ŠKOLSKIH UDŽBENIKA

- POMOĆ DJECI U MLIJEČNOJ HRANI
- POMOĆ U OBITELJSKIM PAKETIMA
- DJEČJE LJETOVANJE I ZIMOVANJE
- PREHRANA U PUČKOJ KUHINJI
- SMJEŠTAJ U PRENOĆIŠTE
- PRIVREMENI SMJEŠTAJ U KRIZNIM SITUACIJAMA
- POMOĆ I NJEGA U KUĆI
- SAVJETOVANJE I POMAGANJE U PREVLAĐAVANJU POSEBNIH TEŠKOĆA
- USLUGA BORAVKA
  - a) CJELODNEVNI
  - b) POLUDNEVNI
  - c) POVREMENI
- USLUGA SMJEŠTAJA
  - a) PRIVREMENI
  - b) TJEDNI
  - c) STALNI
  - d) ORGANIZIRANO STANOVANJE
- DODATAK ZA OSOBNE POTREBE SMJEŠTENOG KORISNIKA
- USLUGA STRUČNE POTPORE U OBAVLJANJU POSLOVA I ZAPOŠLJAVANJA
- USLUGA OBITELJSKE MEDIJACIJE
- USLUGA STRUČNE POMOĆI U OBITELJI (PATRONAŽA)
- USLUGA RANE INTERVENCIJE
- OSTALO \_\_\_\_\_

Adresa smještaja (tijekom ostvarivanja prava) \_\_\_\_\_

**KORISNIK/CA STIPENDIJE GRADA ZAGREBA:**

- a) Da
- b) Ne

**MIROVINA**

- a) PRIJEVREMENA STAROSNA MIROVINA
- b) INVALIDSKA - ZBOG OPĆE NESPOSOBNOSTI ZA RAD
- c) INVALIDSKA - ZBOG PROFESIONALNE NESPOSOBNOSTI ZA RAD
- d) OBITELJSKA
- e) STAROSNA

**ODOBRENA PROFESIONALNA REHABILITACIJA**

- a) PREKVALIFIKACIJA
- b) DOKVALIFIKACIJA
- c) PRILAGOĐAVANJE ZA RAD
- d) OSTALO (POTREBA ZA PROFESIONALNOM REHABILITACIJOM)

**DODATNO OSTVARENA PRAVA**

- a) ZDRAVSTVENA NJEGA U KUĆI
- b) DODATNA FIZIKALNA TERAPIJA (GRAD ZAGREB)
- c) USLUGA ASISTENCIJE
- d) NAKNADA RADI TJELESNOG OŠTEĆENJA
- e) FIZIKALNA TERAPIJA U KUĆI
- f) OSTALO \_\_\_\_\_

**6. PODACI O ZAPOSLENJU**

**RADNI STATUS**

- a) ZAPOSLEN/A NA NEODREĐENO VRIJEME
- b) ZAPOSLEN/A NA ODREĐENO VRIJEME
- c) ZAPOSLEN/A - SEZONSKO ZAPOSŁJAVANJE
- d) NEZAPOSLEN/A - NIKAD NIJE BIO/LA ZAPOSLEN/A
- e) NEZAPOSLEN/A - BIO/LA ZAPOSLEN/A, NAPUSTIO/LA POSAO
- f) NEZAPOSLEN/A - BIO ZAPOSLEN/A, DOBIO/LA OTKAZ
- g) NEZAPOSLEN/A - POVREMENO ZAPOSLEN/A, NEPRIJAVLJEN/A
- h) RADNO NESPOSOBAN/A
- i) UČENIK/CA, STUDENT/ICA
- j) UMIROVLJENIK/CA

**POLOŽAJ NA RADNOM MJESTU**

- a) ZAPOSLENIK/CA
- b) POSLODAVAC/KA
- c) OSTALO \_\_\_\_\_

**DODATNE VJEŠTINE**

- a) STRANI JEZICI
- b) KOMPJUTORSKI TEČAJ
- c) OSTALO \_\_\_\_\_

**VERIFICIRANI TEČAJEVI:**

- a) Strani jezici
- 

- b) Rad na računalu
- 

- c) Dodatne kvalifikacije
-

## 7. PODACI O MOBILNOSTI

### POKRETLJIVOST

- a) POTPUNO POKRETAN
- b) DJELOMIČNO POKRETAN
- c) POTPUNO NEPOKRETAN

### DJELOMIČNA POKRETLJIVOST UZ:

- a) BIJELI ŠTAP
- b) HODALICA
- c) ŠTAKE
- d) PAS VODIČ
- e) INVALIDSKA KOLICA
- f) OSTALO

Napomena:

---

### DODATNA PRAVA:

- a) BESPLATNA GODIŠNJA KARTA ZA JAVNI PRIJEVOZ
- b) PRAVO NA OSLOBAĐANJE OD PLAĆANJE CESTARINE (AUTOCESTA)
- c) PRAVO NA POVLASTICE U BRODSKOM I ŽELJEZNIČKOM PROMETU
- d) ZET-ov SPECIJALNI PRIJEVOZ ZA OSOBE S INVALIDITETOM
- e) ZNAK PRISTUPAČNOSTI
- f) OSTALO \_\_\_\_\_

## 8. PODACI O KORIŠTENJU SLOBODNOG VREMENA

### UKLJUČENOST U DODATNE AKTIVNOSTI:

- a) Da
- b) Ne

### VRSTA AKTIVNOSTI

- a) GLUMA
- b) SPORTSKE AKTIVNOSTI
- c) KULTURNO-UMJETNIČKE AKTIVNOSTI
- d) OSTALO

### ČLANSTVO U UDRUZI:

- a) DA
- b) NE

Naziv udruge: \_\_\_\_\_

Naziv aktivnosti: \_\_\_\_\_



**FUNKCIJA U UDRUZI**

- a) PREDSEDNIK
- b) DOPREDSEDNIK
- c) TAJNIK
- d) OSTALO \_\_\_\_\_

Potpisom ovog obrasca potvrđujem da su u njemu navedeni podaci istiniti.

Izjavljujem da sam suglasan/na da gradski ured nadležan za zaštitu osoba s invaliditetom može pohraniti podatke iz ovog obrasca u svoje baze podataka.

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis osobe s invaliditetom)