

# Matica umirovljenika Grada Rijeke

## Upisni evidencijski obrazac

Evidencijski br. člana

Slijedi nekoliko pitanja o Vama osobno i Vašim životnim uvjetima koji su nam potrebni radi boljeg planiranja aktivnosti za umirovljenike.

**Molimo vas ispunite ga čitko, velikim ŠTAMPANIM slovima:**

Ime i prezime:

Adresa:

Telefon:

Mobitel:

E-mail:

**1** Spol:            **M**    **Ž**

**2** Datum rođenja:

**3** Bračni status:

neoženjen / neudata

udovac / udovica

oženjen / udata

rastavljen / rastavljena

**4** Ukupan broj članova Vašeg kućanstva je:

**5** Bolujete li od kakve kronične tjelesne ili psihičke bolesti npr. dijabetes, visok krvni tlak, depresija i sl.?            **DA**    **NE**

**6** Koliko ste pokretni?

sasvim pokretan/na

trajno ograničeno pokretan/na uz pomoć štake, štapa, hodalice

trajno ograničeno pokretan/na uz pomoć invalidskih kolica

trajno nepokretan/na

**7** Najviša završena škola:

bez škole/OŠ

škole za zanimanje (3 ili 4 god.)

gimnazija

viša škola

fakultet

magisterij ili doktorat

**8** Jeste li trenutno radno aktivni?

- radio/la sam barem jedan sat za novac protekli tjedan
- ne radim, ali tražim posao
- umirovljenik/ca sam
- kućanica sam
- nesposoban/na sam za rad
- ostalo

**9** Koji su osobno Vaši glavni izvori sredstava za život (moguće više odgovora)?

- prihodi od stalnog rada
- prihodi od povremenog rada
- mirovina
- socijalne naknade/pomoći
- prihod od imovine
- povremena potpora drugih
- ostali prihodi
- bez prihoda

**10** Broj osoba u Vašem kućanstvu koje imaju redovite prihode (npr. mirovina, plaća):

**11** Vaša struka/zanimanje (bila) je:

**12** Koristite li kompjutor?

**DA NE**

**13** Koristite li internet i/ili e-mail?

**DA NE**

**14** Imate li hobi? **NE DA** (koji)

**15** Molimo Vas da nam predložite što više aktivnosti i usluga koje biste željeli ili trebali, kako bismo ih mogli za Vas organizirati:

Vlastoručni potpis