

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
JASTREBARSKO**

**ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA OBAVLJANJE UDOMITELJSTVA**

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše obitelji, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju.
U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLIJEDEĆE PODATKE:

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

IME			
PREZIME (djevojačko prezime)			
IME OCA I MAJKE			
DATUM ROĐENJA			
MJESTO ROĐENJA			
SPOL	muški	ženski	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE			
OIB			
ADRESA PREBIVALIŠTA			
ADRESA BORAVIŠTA			
TELEFON	kućni	na poslu	mobilni

BRAČNI STATUS	neoženjen/neudana	izvanbračna zajednica	
	oženjen/udana	razveden/a	
	udovac/ica	ostalo	
STRUČNA SPREMA – završena škola			
ZANIMANJE - posao koji obavljate			
RADNI STATUS	<input type="checkbox"/> zaposlen/a (ako DA navesti gdje)		
	<input type="checkbox"/> nezaposlen/a (radno sposoban/na)		
	<input type="checkbox"/> umirovljenik/ica	<input type="checkbox"/> kućanica	<input type="checkbox"/> ostalo
OBITELJSKI ODNOSI	<ul style="list-style-type: none"> • Da li su vašoj obitelji bile izrečene mjere obiteljsko-pravne zaštite DA NE • Da li je bilo nasilnog ponašanja među članovima vaše obitelji DA NE • Da li je neki član obitelji evidentiran kao osoba društveno neprihvatljivog ponašanja DA NE • Da li u obitelji ima osoba ovisnih o alkoholu ili opojnim drogama DA NE • Nešto drugo (navedite što) 		

2. MOTIVACIJA ZA OBAVLJANJE UDOMITELJSTVA

Opišite svoju motivaciju za bavljenje udomiteljstvom . Ukratko navedite zašto ste se odlučili baviti udomiteljstvom, zbog čega mislite da biste Vi bili dobri udomitelji , što mislite da Vaša obitelj može pružiti korisnicima ?

Koju vrstu udomiteljstva želite obavljati ?

Koju vrstu korisnika želite primiti na smještaj u vašu obitelj i zašto?

3. PODACI O ČLANOVIMA VAŠE OBITELJI :

	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	OIB	SRODSTVO	STATUS	SPOL	
						zaposlen nezaposlen/ a	M	Ž
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

4. IMOVNO STANJE OBITELJI:

STAMBENI STATUS	<input type="checkbox"/> kuća u vlasništvu / suvlasništvu podnositelja			
	<input type="checkbox"/> stan u vlasništvu / suvlasništvu podnositelja			
	<input type="checkbox"/> kuća/stan u vlasništvu bračnog/izvanbračnog druga			
	<input type="checkbox"/> kuća / stan roditelja ili srodnika			
	<input type="checkbox"/> podstanar			
	<input type="checkbox"/> nešto drugo (navesti)			
NAČIN GRIJANJA	<input type="checkbox"/> centralno	<input type="checkbox"/> drugo		
VRSTA ENERGENTA (zaokružiti)	<input type="checkbox"/> kruta goriva	<input type="checkbox"/> struja	<input type="checkbox"/> plin	<input type="checkbox"/> ostalo
KOMUNALNA INFRASTRUKTURA (zaokružiti)	instalacije električne energije	da	ne	
	priključak na vodovodnu mrežu	da	ne	
	odvodnja (kanalizacija)	da	ne	
	odvoz kućnog otpada (smeća)	da	ne	
VELIČINA STAMBENOG PROSTORA (površina u m ² i broj soba)				

DA LI POSJEDUJETE MOTORNO VOZILO /LA? (zaokružiti) DA NE

DA LI IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM
UZDRŽAVANJU ? (zaokružiti) DA NE

5.PRIHODI OBITELJI:

	IME I PREZIME ČLANA OBITELJI KOJI OSTVARUJE PRIHOD	VRSTA PRIHODA (navesti koji) Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, , prihod od poljoprivrede, prihodi po drugim osnovama	MJESEČNI IZNOS PRIHODA
1.			
2.			
3.			
4.			
UKUPNO			

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.

Upoznat sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na obavljanje udomiteljstva (zdravstvena sposobnost , prihodi, broj i status članova obitelji, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Centar za socijalnu skrb Vrbovec.

Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mogeg zahtjeva, te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u

djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

Datum _____

Potpis podnositelja _____

Molimo da provjerite da li ste potpisali obrazac i stavili datum, te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u privitku zahtjeva.

Nakon podnošenja zahtjeva možete očekivati poziv nadležnog stručnog radnika ovog Centra i provođenje postupka u skladu s odredbama Zakona o udomiteljstvu.

Potrebna dokumentacija :

1. Preslika osobne iskaznice podnositelja i svih odraslih članova obitelji
2. Osobni identifikacijski broj (OIB) odraslih članova obitelji
3. Rodni list (za sve članove obitelji)
4. Svjedodžba o završenoj školi nositelja udomiteljstva
5. Dokaz o prihodima odraslih članova obitelji
6. Dokaz o ispunjavanju stambenih uvjeta za obavljanje udomiteljstva (uvjerenje o vlasništvu nekretnine , izvod iz zemljišnih knjiga ili drugi adekvatan dokaz)
7. Liječničku potvrdu o zdravstvenom stanju (za sve odrasle članove obitelji)
8. Izjava članova obitelji da su suglasni s obavljanjem udomiteljstva
9. Preslika ugovora o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju (u slučaju da je sklopljen)