Molimo da podatke upisujete čitko velikim tiskanim slovima.
Prije ispunjavanja zahtjeva obvezno proučite uputu uz pojedino pitanje.

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
ĐURĐEVAC

ISPUNJAVA CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB

Datum predaje zahtjeva: _____

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA STATUS RODITELJA NJEGOVATELJA

Podnositelj/ica zahtjeva: _____
ime i prezime

Zahtjev podnosi (zaokružiti):

a) roditelj b) posvojitelj c) skrbnik/zakonski zastupnik d) član obitelji

I. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

_____
ime i prezime, OIB

Državljanstvo: _____

Ispunjavaju samo strani državljani

Dozvola stalnog boravka u Republici Hrvatskoj br:_____ izdana pri MUP dana _____ _____

Podaci o prebivalištu: _____
mjesto, ulica i kućni broj

Poštanski broj

Podaci o boravištu: _____
mjesto, ulica i kućni broj

Poštanski broj

II. PODACI O DJETETU S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU, ODNOSNO OSOBI S INVALIDITETOM ZA KOJU SE TRAŽI STATUS RODITELJA NJEGOVATELJA

_____

ime i prezime, OIB

Državljanstvo: _____

Ispunjavaju samo strani državljani

Dozvola stalnog boravka u Republici Hrvatskoj br:_____ izdana pri MUP dana _____ _____

Podaci o prebivalištu: _____

mjesto, ulica i kućni broj

Poštanski broj

Podaci o boravištu: _____

mjesto, ulica i kućni broj

Poštanski broj

Da li trenutačno podnositelj zahtjeva/osoba za koju se traži status roditelja njegovatelja živi u Republici Hrvatskoj:	DA	NE

III. PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI OSOBE ZA KOJU SE TRAŽI STATUS RODITELJA NJEGOVATELJA

RED. BROJ.	IME I PREZIME	OIB	SRODSTVO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

IV. PODACI O UVJETIMA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA STATUS RODITELJA NJEGOVATELJA

U donjoj tabeli potrebno je zaokružiti točne tvrdnje (DA ili NE):

Ispunjava podnositelj zahtjeva za status roditelja njegovatelja:		
Da li ste nezaposleni?	DA	NE
Da li ste zaposleni/samozaposleni?	DA	NE
Da li ste korisnik mirovine?	DA	NE
Ako da, zaokružite točnu tvrdnju		
a) korisnik obiteljske mirovine	DA	NE
b) korisnik invalidske mirovine zbog profesionalne nesposobnosti za rad	DA	NE
c) korisnik invalidske mirovine zbog opće nesposobnosti za rad	DA	NE
d) korisnik prijevremene starosne mirovine	DA	NE
e) korisnik starosne mirovine	DA	NE
Da li je roditelj djeteta s teškoćama u razvoju/osobe s invaliditetom zbog svojeg psihofizičkog stanja, u mogućnosti pružati mu potrebnu njegu?	DA	NE
Da li je dijete/osobu s invaliditetom moguće uključiti u programe boravka gdje mu je osigurana usluga pomoći i njege?	DA	NE
Da li je djetetu ili odrasloj osobi priznat smještaj ili boravak za vrijeme kojeg mu je osigurana usluga pomoći i njege?	DA	NE

V. NAKNADA RODITELJA NJEGOVATELJA ISPLAĆIVAT ĆE SE

Podnositelju/ici zahtjeva _____

ime i prezime

OIB: | | | | | | | | | | | |

_____ | | | | | | _____

Mjesto, ulica i kućni broj *Poštanski broj* *ime pošte*

a) na osobni račun br: _____

koji je otvoren u _____ .

naziv banke ili štedionice

b) putem poštanske uputnice

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za status roditelja njegovatelja izjavljujem:

1. da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni;
2. da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Kao podnositelj/ica zahtjeva za status roditelja njegovatelja suglasan/na sam da se
informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mojega zahtjeva, te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti i za druge svrhe u djelokrugu rada Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa Zakonom.

Potpis podnositelja/ice zahtjeva

_____

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Zahtjevu je potrebno priložiti:
a) presliku rješenja o ostvarivanju prava iz mirovinskog sustava, odnosno akata o kojima ovisi rješavanje zahtjeva (tabela IV.)
b) preslika medicinske dokumentacije, nalaza o utvrđenom oštećenju u drugom sustavu