

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
ĐURĐEVAC
GAJEVA 6, 48350 ĐURĐEVAC

048/812-103, fax: 048/812-613

Prostor za prijemni pečat:

OBAVIJEST O POTREBI POKRETANJA POSTUPKA LIŠENJA POSLOVNE SPOSOBNOSTI

PODACI O OSOBI NA KOJU SE OBAVIJEST ODNOSI	Ime i prezime				
	OIB				
	Datum rođenja				
	Ime roditelja				
	Mjesto rođenja				
	Adresa prebivališta				
	Adresa boravišta (stanovanja)				
	Telefon/mobitel				
	E-mail adresa				
	Stručna sprema				
	Zanimanje				
	Radni status	zaposlen	nezaposlen	u mirovini	ostalo

PODACI O PODNOŠITELJU OBAVIJESTI	Ime i prezime				
	OIB				
	Adresa prebivališta				
	Adresa boravišta (stanovanja)				
	Srodstvo s predloženikom				
	Telefon/mobitel				
	E-mail adresa				

PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	SRODSTVO	STATUS <i>zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.</i>

MOLIMO NAVEDITE NAJBЛИŽE SRODNIKE OSOBE NA KOJU SE OBAVIJEST ODNOSI

Ime i prezime	Adresa prebivališta	Adresa boravišta (stanovanja)	Telefon/mobitel	SRODSTVO

MOLIMO NAVEDITE RAZLOGE ZBOG KOJIH SMATRATE DA TREBA POKRENUTI POSTUPAK LIŠENJA POSLOVNE SPOSOBNOSTI

U Đurđevcu, _____ god.

Potpis podnositelja obavijesti:

U privitku zahtjeva **potrebno je priložiti:**

- 1. Preslika osobne iskaznice i dokument s OIB-om osobe na koju se obavijest odnosi**
- 2. Medicinska dokumentacija za osobu – posebno koja se odnosi na psihičko zdravlje osobe za koju se pokreće postupak (nalazi, otpusna pisma i dr.)**
- 3. Mišljenje liječnika o potrebi pokretanja postupka lišenja poslovne sposobnosti**
- 4. Preslike ostale dokumentacije - zadnji izvadak od mirovine, ugovori o oročenju, na uvid štedne knjižice, potvrde o otvorenom računu, preslika iskaznice tekućeg računa, vlasnički listovi ne stariji od 6 mj., ugovori o darovanju, doživotnom i dosmrtnom uzdržavanju i ostala dokumentacija važna za postupanje po obavijesti**