

**ZAHTJEV  
ZA OBAVLJANJE STANDARDNOG UDOMITELJSTVA KAO ZANIMANJA  
ZA ODRASLE OSOBE**

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas 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 SLJEDEĆE PODATKE:**

**PODACI O PODNOSITELJU/ICI ZAHTJEVA:**

Osobne ime (ime i prezime)			
Datum rođenja			
Spol	muški	ženski	
OIB			
Adresa prebivališta			
Adresa boravišta			
Završena srednja škola (upisati naziv)			
Završen fakultet (upisati naziv)			
Akademski naziv / stručni naziv			
Važeća dozvola za obavljanje udomiteljstva (datum izdavanja)			
Centar udomitelja			
Pružanje usluge udomiteljstva kao tradicionalni udomitelj 6 mjeseci (zaokružiti)	da	ne	
Kategorija udomitelja (zaokružiti)	predstavnik udomiteljske obitelji	udomitelj samac	
Broj smještenih odraslih korisnika			
Odrasli korisnik na privremenom smještaju u kriznim situacijama	da	ne	
Napomena			
Podaci o korisnicima	Osobno ime (ime i prezime)	CZSS korisnika	Vrsta smještaja (dugotrajni ili privremeni)
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		

**Da li ste u radnom odnosu ili obavljate samostalnu registriranu djelatnost obrta ili slobodnog zanimanja u skladu s odredbama posebnih propisa ili drugu samostalnu djelatnost?** (zaokružiti)

**DA**

**NE**

**NAPOMENA**

Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice
- da sam dužan/a o svim promjenama koje utječu na obavljanje udomiteljstva (zdravstvena sposobnost, prihodi, broj i status članova obitelji, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Centar udomitelja
- da udomitelj koji obavlja udomiteljstvo kao zanimanje ima pravo na opskrbninu, naknadu za rad udomitelja, prava iz mirovinskog i obveznog zdravstvenog osiguranja i prava za vrijeme nezaposlenosti kao zaposlena osoba u skladu s posebnim propisima.
- da prijavu i odjavu udomitelja koji obavlja udomiteljstvo kao zanimanje na mirovinsko i obvezno zdravstveno osiguranje podnosi Centar udomitelja.

Potrebna dokumentacija:

1. Potvrda o radnom stažu (HZMO) ili Potvrda da se osoba vodi u evidenciji nezaposlenih osoba (HZZ)

Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva za obavljanje standardnog udomiteljstva kao zanimanja 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. Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune.

**Potpis:**

**Datum:**