

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZADAR**

Andrije Hebranga 1

Tel: 023/221-730

**POPIS DOKUMENTACIJE POTREBNE ZA POKRETANJE POSTUPKA SKRBNIŠTVA (ZA OSOBU ZA KOJU SE POKREĆE POSTUPAK SKRBNIŠTVA od rednog broja 1. do 9.)**

1. **Rodni list**
2. **Domovnica**
3. **Preslika osobne iskaznice**
4. **Liječnička dokumentacija**- Nalaz liječnika psihijatra s mišljenjem o potrebi pokretanja postupka skrbništva
5. **Odrezak od zadnje mirovine ili uvjerenje HZMO** ukoliko nije korisnik mirovine
6. **Uvjerenje Općinskog Suda, Zemljišnoknjižnog odjela o vlasništvu ili suvlasništvu nad nekretninama na području cijele nadležnosti ZK ODJELA Općinskog suda u Zadru,**
7. **Rješenje o nasljeđivanju iza smrti roditelja - supružnika** ukoliko su umrli ili ukoliko je održana ostavinska rasprava
8. **Uvjerenje Ureda za katastar** (posjedovni list) o posjedu nekretnina
9. **Uvjerenje Općinskog Suda da li je -nije sklopljen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju**
10. **Uvjerenje Općinskog suda da osoba koja ima namjeru prihvatiti se dužnosti skrbnika nije lišena prava na roditeljsku skrb**

**Dokumentaciju je potrebno donijeti u Prijemni ured.**

**Radno vrijeme sa strankama:** ponedjeljak, četvrtak i petak od 07,30 do 11,30  
utorkom od 07,30 do 11,30 i od 12,30 do 14,30  
srijedom ne primamo stranke

Zadar, \_\_\_\_\_

Službena osoba Centra: