

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
Z A D A R**

**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	mobilni	e-mail

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

<p>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 ?</p>
<p>Koju vrstu udomiteljstva želite obavljati ?</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Tradicionalno udomiteljstvo 2. Udomiteljstvo kao zanimanje 3. Srodničko udomiteljstvo
<p>Koju vrstu korisnika želite primiti na smještaj u vašu obitelj i zašto?</p>

3. PODACI O ČLANOVIMA VAŠE OBITELJI :

	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	OIB	SRODSTVO	STATUS	SPOL	
						Zaposlen/ nezaposlen	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 m2 i broj soba)			

DA LI POSJEDUJTE 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			

- I. Slobodnom voljom izjavljujem da su svi podaci u cijelosti točno navedeni u mojem zahtjevu za izdavanje/obnavljanje dozvole za obavljanje udomiteljstva. Za točnost podataka odgovaram materijalno i kazнено.
- II. Suglasan sam da Centar za socijalnu skrb Zadar izvrši uvid u sve moje osobne podatke i podatke o ostvarenom dohotku, kao i podatke o mojoj imovini i imovini članova kućanstva, podatke nadležnih tijela o nekretninama, te podatke svih financijskih institucija o novčanim sredstvima u mojem ili vlasništvu punoljetnih članova mojeg kućanstva.
- III. Također sam suglasan da Centar za socijalnu skrb Zadar po službenoj dužnosti izvrši uvid u podatke za sve punoljetne članove obitelji da nisu pravomoćno prekršajno osuđeni za postupak zbog nasilja u obitelji, podatke za sve punoljetne članove obitelji da nisu pravomoćno kazнено osuđeni, podatke da podnositelj zahtjeva nije lišen poslovne sposobnosti, da podnositelj i punoljetni članovi kućanstva nisu lišeni roditeljske skrbi, da im nije izrečena mjera iz obiteljsko – pravne zaštite i drugo te da iste podatke može obrađivati i koristiti u svrhu ostvarivanja prava u sustavu socijalne skrbi i razmjenjivati s drugim tijelima u tu svrhu.
- IV. Informiran/a sam da se moji podaci čuvaju kao profesionalna tajna. Suglasan sam da se podaci mogu koristiti u postupcima ostvarivanja drugih prava i usluga u okviru ovog Centra. Isto tako sam suglasan da se podaci mogu dostavljati drugim službenim tijelima na osnovu njihovog pismenog zahtjeva.

Datum _____

Potpis podnositelja _____

Potrebna dokumentacija :

1. **Suglasnost svih punoljetnih članova kućanstva o obavljanju djelatnosti udomiteljstva** – u privitku dopisa
2. **Fotokopija osobne iskaznice** – za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove kućanstva
3. **Svjedodžba o završenoj školi nositelja udomiteljstva**
4. **Liječnička potvrda za predstavnika/cu udomiteljske obitelji i sve punoljetne članove kućanstva, kojom se potvrđuje psihičko i tjelesno zdravlje udomitelja** (pribaviti kod liječnika opće prakse)
5. **Vlasnički list, odnosno gruntovni izvadak** (pribaviti na Općinskom sudu) **ili Ugovor o najmu u trajanju od najmanje 1 godinu prije podnošenja zahtjeva**
6. **Uvjerenje za predstavnika/cu udomiteljske obitelji i sve punoljetne članove kućanstva da se protiv njih ne vodi kazneni postupak i da nisu osuđeni za kaznena djela** (pribaviti na Općinskom sudu)