

OBRAZAC SRNJ

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB SLAVONSKI BROD

ISPUNJAVA CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB

Datum predaje zahtjeva _____ (prijamni štambilj)

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA STATUS RODITELJA
NJEGOVATELJA ILI STATUS NJEGOVATELJA**

Podnositelj/ica zahtjeva: _____

OIB:

ime i prezime

Zahtjev podnosi (zaokružiti):

a) roditelj e) član obitelji

I. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

ime i prezime

Državljanstvo: _____

Ispunjavaju samo strani državljani

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

Podaci o prebivalištu: _____

mjesto, ulica i kućni broj

Podaci o boravištu: _____

mjesto, ulica i kućni broj

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

OIB: _____

ime i prezime

Državljanstvo: _____

Ispunjavaju samo strani državljani

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

Podaci o prebivalištu: _____

mjesto, ulica i kućni broj

Podaci o boravištu: _____

mjesto, ulica i kućni broj

Da li podnositelj zahtjeva/osoba za koju se traži status roditelja njegovatelja živi u Republici Hrvatskoj (označiti sa X):	DA	NE
---	----	----

III. PODACI O UVJETIMA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA STATUS RODITELJA NJEGOVALTELJA

U donjoj tabeli potrebno je zaokružiti točne tvrdnje (DA ili NE):		
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 s teškoćama u razvoju/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

ime i prezime

OIB:

Mjesto, ulica i kućni broj

Poštanski broj

ime pošte

na osobni račun br: _____

koji je otvoren u _____.

naziv banke ili štedionice

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Zahtjevu je potrebno priložiti:

- 1). presliku rješenja o ostvarivanju prava iz mirovinskog sustava, odnosno dokumenata iz tabele III.
- 2). preslika medicinske dokumentacije, nalaza o utvrđenom zdravstvenom stanju u drugom sustavu.
- 3). osobna iskaznica podnositelja zahtjeva (roditelj- njegovatelj)
- 4). rodni list (roditelja-njegovatelja), OIB i JMBG
- 5). potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje – o prijavi
- 6). potvrda za dijete koliko dugo boravi u školi ili u vrtiću

Izjava

Suglasan/a sam da:

- se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva, te ovlašćujem centar za socijalnu skrb da ih ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti ih i za druge svrhe u djelokrugu rada ovog centra za socijalnu skrb ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom;
- centar za socijalnu skrb ima pravo uvida u stanje novčanih sredstava na osobnim računima mene i članova moga kućanstva

<p>Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune.</p>	<p>Potpis:</p> <p>Datum:</p>	
--	------------------------------	--