|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Adresa: |  |
| Broj telefona/mobitela: |  |
| e-mail: |  |

**HRVATSKI ZAVOD ZA SOCIJALNI RAD**

ŽUPANIJSKA SLUŽBA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA OBAVLJANJE**

**SRODNIČKOG UDOMITELJSTVA**

|  |
| --- |
| Opišite svoju motivaciju za bavljenje udomiteljstvom; nabrojite sve članove obitelji i njihove datume rođenja; navedite druge okolnosti koje bi mogle imati utjecaja na bavljenje udomiteljstvom.**IZJAVA****Kao podnositelj/ica zahtjeva izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.****Upoznat/a sam:*** da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.

**Suglasan/a sam da:** Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Zavod da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Zavoda ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Potpis: |

POTREBNA DOKUMENTACIJA

ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA OBAVLJANJE SRODNIČKOG UDOMITELJSTVA

1. ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA OBAVLJANJE UDOMITELJSTVA – (možete koristiti obrazac zahtjeva objavljen na web stranici)

2. LIJEČNIČKA POTVRDA liječnika opće medicine o zdravstvenom stanju – treba sadržavati podatke koji bi mogli utjecati na obavljanje udomiteljstva – npr. informacije o zaraznim bolestima, psihičkim bolestima, ovisnostima i drugim značajnijim informacijama o zdravlju osobe (za sve punoljetne članove obitelji)

3. OIB (za sve članove obitelji – može se navesti u zahtjevu za izdavanje dozvole)

4. Potpisana SUGLASNOST punoljetnih članova obitelji za bavljenje udomiteljstvom (možete koristiti obrazac „suglasnost članova obitelji“ objavljen na web stranici)

5. POTVRDA PREKRŠAJNOG SUDA da se ne vodi prekršajni postupak zbog nasilja u obitelji (za sve punoljetne članove obitelji). Potrebno je osobno ishoditi na nadležnom prekršajnom sudu, ili se može zatražiti na e-mail sudska.uprava@pszg.pravosudje.hr putem obrasca zahtjeva uz koji je potrebno priložiti presliku osobne iskaznice.