

ime i prezime	
adresa	
OIB	
telefon	
mobitel	
e-mail	

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB SPLIT
TIM ZA UDOMITELJSTVO
Split, Gundulićeva 25

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA OBAVLJANJE
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.

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