

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

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 _____

poštanski broj

--	--	--	--	--	--

Podaci o boravištu:

mjesto, ulica i kućni broj _____

poštanski broj

--	--	--	--	--	--

Da li podnositelj zahtjeva/osoba za koju se traži status roditelja njegovatelja živi u Republici Hrvatskoj	DA	NE
---	----	----

III. PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI ZA KOJU SE TRAŽI STATUS RODITELJA NJEGOVATELJA

III. PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI PODNOSITELJA ZAHTJEVA/OSOBE ZA KOJU SE PODNOSI ZAHTJEV

redni broj	ime i prezime	OIB	adresa	srodstvo
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
06.				
07.				
08.				
09.				
10.				

IV. PODACI O UVJETIMA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA STATUS RODITELJA NJEGOVATELJ

U donjoj tablici potrebno je zaokružiti točne tvrdnje (DA ili NE):

Ispunjava podnositelj zahtjeva za status roditelja njegovatelja

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/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 broj: _____

koji je otvoren u: _____
naziv banke ili štedionice

IZJAVA:

Kao podnositelj/ica zahtjeva za status roditelja njegovatelja izjavljujem:

1. da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu točni i potpuni;
2. da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Kao podnositelj/ica zahtjeva za status roditelja njegovatelja 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 i za druge svrhe u djelokrugu rada Zavoda ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima, u skladu sa zakonom.

potpis podnositelja/ice zahtjeva

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

Zahtjevu je potrebno priložiti:

- a) presliku rješenja o ostvarivanju prava iz mirovinskog sustava, odnosno dokumenata iz tabele IV.
- b) presliku medicinske dokumentacije, nalaza o utvrđenom zdravstvenom stanju u drugom sustavu,
- c) rodni list,
- d) preslik osobne iskaznice,
- e) preslik domovnice,
- f) preslik zdravstvene iskaznice.