

Broj podneska \_\_\_\_\_

Centru za socijalni rad \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATAK ZA NJEGU I POMOĆ  
LIČNI PODACI**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Prezime, ime roditelja i ime</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Pol</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     | <b>JMB</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                          |
| <b>Mjesto rođenja</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     | <b>Opština</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |
| <b>Datum rođenja</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Ulica, broj, opština</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Prebivalište</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | _____                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Boravište</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | _____                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Telefon</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | telefon _____ mobilni telefon _____<br>e-mail _____ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Državljanstvo</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>U porodici živi</b> _____ <b>članova</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Podaci o članovima porodice korisnika/ podnosioca zahtjeva</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Prezime i ime</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Srodstvo/ odnos</b>                              | <b>JMB</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Zanimanje i stepen stručne spreme</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            |                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            |                                          |
| <b>Podaci o korisniku/ podnosiocu zahtjeva</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Bračni status</b> <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica<br><input type="checkbox"/> vanbračna zajednica                                                                                                                                                                   |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Školska sprema</b> <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS                                                                                                                                                                                              |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Zanimanje</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Radni status</b> <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0-6)<br><input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____               |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Zaposlenje</b> <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____<br><input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Starateljstvo</b> <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> starateljstvo opšte <input type="checkbox"/> privremeno <input type="checkbox"/> za poseban slučaj<br>Staralac <input type="checkbox"/> srodnik/drugo lice <input type="checkbox"/> neposredno CSR <input type="checkbox"/> drugo _____<br>Prezime i ime _____ Adresa _____<br>Kontakt telefon/i: _____ |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| Da li ste korisnik lične invalidnine? <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |
| <b>Poseban status</b> <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom                                                                                                                                                                                                                             |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |

- lice koje traži azil     lice kojem je priznat status izbjeglice     lice kojem je odobrena dodatna zaštita  
 drugo \_\_\_\_\_

### **DOKUMENTACIJA UZ ZAHTJEV**

Podnosim zahtjev za dodatak za njegu i pomoć i uz zahtjev prilažem dokaze:

- lična karta  
 izvod iz knjige rođenih  
 medicinska dokumentacija (*navesti*)

---

---

---

- rješenje o usmjeravanju djece sa posebnim obrazovnim potrebama  
 drugo \_\_\_\_\_