

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB**

**BELI MANASTIR**

**KRALJA TOMISLAVA 37**

**31 300 BELI MANASTIR**

## ***Zahtjev za izdavanje mišljenja o podobnosti i prikladnosti za posvojenje***

*Molimo da podatke upisujete čitko velikim tiskanim slovima, odgovorite na sva pitanja te priložite svu potrebnu dokumentaciju u popisu na kraju zahtjeva.*

### **PODATCI O OSOBI/OSOBAMA KOJE PODNOSE ZAHTJEV**

1) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Ime i prezime* *Djevojačko prezime*

**Datum i mjesto rođenja:** \_\_\_\_\_ **Ime oca/majke:**  
\_\_\_\_\_

**Prebivalište:** \_\_\_\_\_, **Poštanski br**

**Boravište:** \_\_\_\_\_, **Poštanski br**

**OIB:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Ime i prezime* *Djevojačko prezime*

**Datum i mjesto rođenja:** \_\_\_\_\_ **Ime oca/majke:**  
\_\_\_\_\_

**Prebivalište:** \_\_\_\_\_, **Poštanski br**

**Boravište:** \_\_\_\_\_, **Poštanski br**

**OIB:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Potpis podnositelja zahtjeva)*

## **POTREBNA DOKUMENTACIJA**

### **Zahtjevu je potrebno priložiti:**

rodni list

vjenčani list (za bračne drugove)

dokaz o postojanju izvanbračne zajednice (za izvanbračne drugove) – pravomoćnu sudsku odluku

dokaz o državljanstvu

potvrdu liječnika o psihofizičkom zdravstvenom stanju

potvrdu poslodavca o zaposlenju

OIB za sve članove obitelji

Liječnička potvrda liječnika opće medicine da osoba ne boluje od duševnih, zaraznih bolesti i ovisnost (za sve punoljetne članove obitelji)

Potvrda o prihodu članova kućanstva (plaća, mirovina, najam i dr.)

Izvod iz zemljišnih knjiga (kao dokaz vlasništva nekretnine) ili preslika ugovora o najmu stambenog prostora (za trajanje od najmanje 4 godine)

Preslika osobne iskaznice za sve punoljetne članove kućanstva (ili original na uvid)

Uvjerenje o nekažnjavanju

Izjava o članovima kućanstva (obrazac u „Narodnim novinama“)