

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB GLINA

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA
NA SOCIJALNE USLUGE ZA ODRASLU OSOBU**

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše obitelji, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju.

U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

USLUGA KOJE SE TRAŽI: (molimo zaokružiti)

- 1. USLUGA SAVJETOVANJA I POMAGANJA**
- 2. USLUGA OBITELJSKE MEDIJACIJE**
- 3. USLUGA POMOĆI I NJEGE U KUĆI**
- 4. USLUGA STRUČNE POMOĆI U OBITELJI**
- 5. USLUGA BORAVKA**
- 6. USLUGA SMJEŠTAJA**
- 7. USLUGA STRUČNE POTPORE U OBAVLJANJU POSLOVA I ZAPOŠLJAVANJU**

POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLIJEDEĆE PODATKE:

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

IME			
PREZIME (djevojačko prezime)			
IME OCA I MAJKE			
DATUM ROĐENJA			
MJESTO ROĐENJA			
SPOL	<input type="checkbox"/> Muški	<input type="checkbox"/> Ženski	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE			
OIB ili JMBG			
ADRESA PREBIVALIŠTA			
ADRESA BORAVIŠTA			
TELEFON	kućni	mobilni	

DA LI STE KORISNIK DRUGIH PRAVA ILI SOCIJALNIH USLUGA U OVOM CENTRU?	NE		
	DA (navesti kojih)		
BRAČNI STATUS	neoženjen/neudan		izvanbračna zajednica
	oženjen/udana		razveden/a
	udovac/ica		ostalo
STRUČNA SPREMA			
ZANIMANJE			

KORISNIK ŽIVI	sam	u obitelji
---------------	-----	------------

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

R. br.	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA	SRODSTVO	STATUS zaposlen/a, nezaposlen/a učenik/ica , student umirovljenik i drugo	SPOL	
						M	Ž
1.							
2.							
3.							

3. PODACI O OBVEZNICIMA UZDRŽAVANJA:

	IME I PREZIME	SRODSTVO	ADRESA OBVEZNIKA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

DA LI IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU ?

DA NE

4.PRIHODI KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA

	IME I PREZIME ČLANA KUĆANSTVA KOJI OSTVARUJE PRIHOD	VRSTA PRIHODA (navesti koji) Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, drugi prihodi	MJESEČNI IZNOS PRIHODA
1.			
2.			
3.			
4.			
UKUPNO			

4. IMOVINSKI STATUS KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA:

STAMBENI STATUS	vlastita kuća ili vlastiti stan
	zaštićeni najmoprimac
	podstanar
	bespravno korištenje stana / kuće
	Ostalo /
NEKRETNINE U VLASNIŠTVU KORISNIKA	kuća ili stan u vlasništvu /suvlasništvu u kojoj živite
	kuća ili stan u vlasništvu /suvlasništvu u kojoj ne živite
	kuća za odmor
	poslovni prostor zemljište ostalo
DA LI STE OTUĐIVALI NEKRETNINU/E	DA NE
AKO DA, KOJU I KADA	
VRIJEDNOST OTUĐENE NEKRETNINE U KUNAMA	
UŠTEDEVINA I IZNOS	DA NE

6. PRIHODI KOJE KORISNIK OSTVARUJE PO DRUGOJ OSNOVI:

INVALIDNINA , NAKNADA ZA TJELESNO OŠTEĆENJE I SL.	DA	NE	
PRIPOMOĆ UMIROVLJENICIMA	DA	NE	
RENTA	DA	NE	
PRIHOD OD OBVEZNIKA UZDRŽAVANJA	DA	NE	
UKUPNO MJESEČNO:			

7. ZDRAVSTVENO STANJE KORISNIKA (navesti vrstu bolesti)

8. NADLEŽNA ZDRAVSTVENA USTANOVA (naziv i adresa ustanove)

9. NADLEŽNI LIJEČNIK (ime liječnika i broj telefona)

10. RAZLOZI ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA (Opisati poteškoće u svakodnevnom funkcioniranju)

11. FUNKCIONALNA SPOSOBNOST KORISNIKA:

a.) POKRETAN	b.) POLUPOKRETAN	c.) NEPOKRETAN
d.) POTPUNO OVISAN O TUĐOJ POMOĆI I NJEZI		

12. POTREBA POMOĆI U ZADOVOLJAVANJU SLJEDEĆIH POTREBA (zaokružiti)

1.	Održavanje osobne higijene	4.	Hranjenje	7.	Kretanje i socijalni kontakti
2.	Obavljanje kućanskih poslova	5.	Nabava namirnica	8.	Kontrola uzimanja lijekova
3.	Oblačenje/svlačenje	6.	Priprema obroka	9.	Briga o liječenju (kontrolni pregledi, uputnice i sl.)

**13. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA:
(kada se podnosi zahtjev za drugu osobu)**

IME I PREZIME					
SRODSTVO SA KORISNIKOM ZA KOJEG PODNOSITE ZAHTJEV	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
ADRESA STANOVANJA					
TELEFON	kućni	na poslu		mobilni	

Napomena:

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.

Upoznat sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Centar.

Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mojeg zahtjeva, te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za

druge svrhe u djelokrugu rada Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

Datum _____

Potpis podnositelja _____

Molimo da popunjeni obrazac sa dokumentacijom dostavite Centru osobno ili putem pošte. U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane vašeg socijalnog radnika/ce.

Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u privitku zahtjeva.

Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava na socijalne usluge:

1. Rodni list

3. Uvjerenje o prebivalištu (MUP)

lika osobne iskaznice ili preslika domovnice

5. Zadnji odrezak od mirovine

6. Dokaz o drugim prihodima korisnika

7. Uvjerenje da osoba nije korisnik mirovine ako je ne ostvaruje (HZMO)

8. Uvjerenje o imovnom stanju i Porezno uvjerenje

9. Potvrda o ostvarenom prihodu u zadnja tri mjeseca za sve članove obitelji (mirovina, plaća, novčana naknada sa Zavoda za zapošljavanje, porodna naknada, prihod od samostalnog rada, alimentacija i sl.)

10. Kopije medicinske dokumentacije (nalazi, otpusna pisma, povijesti bolesti i sl.)

11. Liječnička potvrda da korisnik ne boluje od zaraznih i psihičkih bolesti (potrebno je u postupku smještaja u dom socijalne skrbi)

12. Liječnička potvrda o potrebi pomoći i njege druge osobe (potrebna je u postupku ostvarivanja prava na uslugu pomoći i njege druge osobe i uslugu stručne potpore u obitelji)

13. Uvjerenje o posjedovanju nekretnina (potrebno je u za usluge smještaja, boravka, pomoći i njege u kući i stručne potpore u obitelji)

14. Izvadak iz gruntnice (ako korisnik posjeduje nekretnine – potrebno je u postupku smještaja, Boravka, i pomoći i njege u kući)

15. Nalaz i mišljenje PTV-a (za osobe s invaliditetom)

16. Ovjereni izjava obveznika uzdržavanja o sudjelovanju u podmirivanju troškova smještaja (potrebna je samo u postupku smještaja)