

Ime i prezime:

---

Adresa:

---

broj telefona/mobitela:

---

e-mail:

---

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB**  
**TIM ZA UDOMITELJSTVO**  
Zagreb, E. Kumičića 5

### **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:

---

## POTREBNA DOKUMENTACIJA

### ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA OBAVLJANJE UDOMITELJSTVA

1. **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA OBAVLJANJE UDOMITELJSTVA** – (možete koristiti obrazac zahtjeva)
2. **DOMOVNICA**
3. **RODNI LIST** (za sve punoljetne članove obitelji)
4. **DOKUMENT O ZAVRŠENOM ŠKOLOVANJU** (preslika svjedodžbe ili diplome – kao dokaz da je osoba stekla najmanje osnovnoškolsko obrazovanje)
5. **LIJEČNIČKA POTVRDA** liječnika opće medicine, da osoba ne boluje od duševnih, zaraznih bolesti i ovisnosti (za sve punoljetne članove obitelji)
6. **POTVRDA O PLAĆI/MIROVINI** za zadnja 3 mjeseca (za članove obitelji koji ostvaruju navedena primanja), ili potvrda HZZa o primanju naknade za nezaposlene
7. **IZVOD IZ ZEMLJIŠNIH KNJIGA** (kao dokaz posjedovanja nekretnine) ili preslika UGOVORA O NAJMU STAMBENOG PROSTORA (za trajanje od najmanje 4 godine)
8. **PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE** (ili original na uvid)
9. Potpisana **SUGLASNOST** punoljetnih članova obitelji za bavljenje udomiteljstvom (možete koristiti obrazac „suglasnost članova obitelji“)