

**ZAHTEJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA STATUS RODITELJA NJGOVATELJA/STATUS
NJGOVATELJA ZA ODRASLU OSOBU**

PODNOŠITELJ/ICA ZAHTEJEVA: _____

Zahtjev podnosi : a) roditelj

(zaokružiti)

b) član obitelji koji živi s korisnikom u obiteljskom kućanstvu – srodstvo: _____

PODACI O PODNOŠITELJU ZAHTEJEVA	Ime i prezime, djevojačko prezime	
	OIB	
	Ime i prezime roditelja	
	Datum i mjesto rođenja	
	Adresa prebivališta	
	Adresa stanovanja	
	Telefon/mobitel	
	E-mail adresa	
	Državljanstvo	

Ispunjavaju samo strani državljani

Dozvola stalnog boravka u Republici Hrvatskoj br: _____ izdana pri MUP dana _____

Da li trenutno podnositelj zahtjeva, odnosno osoba za koju se traži status roditelja njegovatelja živi u RH?

DA

NE

PODACI O OSOBI S INVALIDITETOM ZA KOJU SE TRAŽI STATUS RODITELJA NJGOVATELJA, ODNOSNO NJGOVATELJA	Ime i prezime	
	OIB	
	Datum i mjesto rođenja	
	Ime i prezime roditelja	
	Adresa prebivališta	
	Adresa stanovanja	
	Državljanstvo	

Ispunjavaju samo strani državljani

Dozvola stalnog boravka u Republici Hrvatskoj br: _____ izdana pri MUP dana _____

PODACI O ČLANOVIMA OBITELJSKOG KUĆANSTVA OSOBE S INVALIDITETOM ZA KOJU SE TRAŽI STATUS

Red broj	IME I PREZIME	OIB	SRODSTVO	RADNI STATUS (ne)zaposlen, učenik, student, umirovljenik dr.	PRIHOD
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
UKUPNO					

UVJETI ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA STATUS RODITELJA NJGOVATELJA / NJGOVATELJA (ispunjava podnositelj zahtjeva)					
Da li ste nezaposleni i prijavljeni na Zavod za zapošljavanje?	DA	NE			
Da li ste zaposleni / samozaposleni?	DA	NE			
Da li ste korisnik mirovine	DA	NE			
Ako da, zaokružite DA ili NE					
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 ste, zbog svog psihofizičkog stanja, u mogućnosti pružati potrebnu njegu?	DA	NE			
Da li je osobu s invaliditetom moguće uključiti u programe poludnevnog ili cjelodnevnog boravka, gdje mu se osigurava usluga pomoći i njege?	DA	NE			
Da li je osobi s invaliditetom osiguran smještaj, boravak ili organizirano stanovanje tijekom kojeg mu je osigurana usluga pomoći i njege?	DA	NE			
<p>Da li se pravo na status roditelja njegovatelja/njegovatelja za osobu s invaliditetom ostvaruje po nekoj drugoj osnovi?</p> <p>Da li osoba s invaliditetom ima zaključen ugovor o doživotnom / dosmrtnom uzdržavanju?</p> <p>Da li je ranije provedeno vještačenje osobe s invaliditetom?</p>	<table border="1"> <tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Ako da, po kojoj osnovi?</p> <input type="text"/>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>			
	Da	<input type="checkbox"/>			
<table border="1"> <tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Ako da, s kim je zaključen?</p> <input type="text"/>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	
Ne	<input type="checkbox"/>				
Da	<input type="checkbox"/>				
<table border="1"> <tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Ako da, kada i gdje je provedeno?</p> <input type="text"/>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	
Ne	<input type="checkbox"/>				
Da	<input type="checkbox"/>				

NAKNADA RODITELJA NJGOVATELJA / NJGOVATELJA: Isplaćivat će se podnositelju zahtjeva na osobni račun IBAN _____ otvoren u _____ naziv banke

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za status roditelja njegovatelja izjavljujem:

- da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni,
- 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 ovaj Centar
- 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 Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti i za druge svrhe u djelokrugu rada centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima sukladno zakonskim odredbama.

U Zagrebu, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

POTREBNO PRILOŽITI SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

- preslika osobne iskaznice za osobu s invaliditetom i podnositelja zahtjeva
- preslika medicinske dokumentacije kojom se objektiviziraju bolesna stanja, preslika nalaza i mišljenja drugih tijela vještačenja
- preslika kartice tekućeg računa (IBAN) podnositelja zahtjeva
- dokaz o radnom statusu oba roditelja - kad je podnositelj zahtjeva roditelj **ILI dokaz o radnom statusu člana obitelji** - kad podnositelj zahtjeva nije roditelj (potvrda sa Zavoda za zapošljavanje, rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, ugovor o radu i sl.)
- potvrda liječnika o psihofizičkoj sposobnosti podnositelja zahtjeva za pružanje njege
- potvrda ustanove o dužini boravka osobe s invaliditetom
