

P R I J A V A
za obavljanje hraniteljstva

1. Osnovni podaci

Podaci	Potencijalni hranitelj	Bračni/vanbračni drug
Ime		
Ime oca		
Prezime		
Datum i mjesto rođenja		
JMB		
Adresa prebivališta/boravišta		
Kontakt telefon		
Nacionalnost		
Državljanstvo		
Školska sprema		
Zanimanje		
Radni status	<input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka	<input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka
Poslovna sposobnost	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Zdravstvena sposobnost	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Bračni status	<input type="checkbox"/> bračna zajednica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica <input type="checkbox"/> samac	
Trajanje bračne/vanbračne zajednice		
Broj članova zajedničkog domaćinstva	_____ od toga _____ djece uzrasta do 15 godina	
Srodstvo članova zajedničkog domaćinstva sa potencijalnim hraniteljem		
Stambena situacija hranitelja/hraniteljske porodice	<input type="checkbox"/> vlasništvo <input type="checkbox"/> suvlasništvo <input type="checkbox"/> zakup <input type="checkbox"/> drugo	
Prosječni mjesečni prihodi po članu domaćinstva (posljednja tri mjeseca)		
Da li članovi hraniteljske porodice imaju neizmirenih poreskih obaveza?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	
Da li su poremećeni porodični odnosi?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	

Da li je podnosiocu zahtjeva ili njegovom bračnom/vanbračnom drugu izrečena mjera porodično-pravne zaštite u pogledu ličnih prava djeteta?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Da li podnosilac zahtjeva ili drugi član njegovog zajedničkog domaćinstva ispoljava društveno neprihvatljivo ponašanje u smislu važećeg zakona iz oblasti socijalne zaštite?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Da li se protiv podnosioca zahtjeva ili drugog člana njegovog zajedničkog domaćinstva vodi krivični postupak?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Da li je podnosiocu zahtjeva ili drugom članu njegovog zajedničkog domaćinstva pravosnažnom sudskom presudom izrečena kazna zatvora, novčana kazna ili određena uslovna osuda za krivično djelo propisano KZ FBiH ili KZ BiH?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
Da li je podnosiocu zahtjeva ili drugom članu njegovog zajedničkog domaćinstva izrečena neka od zaštitnih mjera prema učiniocu nasilja u porodici, koje su propisane Zakonom o zaštiti od nasilja u porodici FBiH?	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

2. Podaci o korisniku kojeg želimo primiti na hraniteljski smještaj

Vrsta hraniteljstva	<input type="checkbox"/> tradicionalno <input type="checkbox"/> specijalizirano	<input type="checkbox"/> hitno <input type="checkbox"/> povremeno
Status hraniteljstva	<input type="checkbox"/> srodničko	<input type="checkbox"/> nesrodničko
Starost:	od ____ do ____ godine	<input type="checkbox"/> bilo koja starosna dob
Spol:	<input type="checkbox"/> muško <input type="checkbox"/> žensko	<input type="checkbox"/> bilo koji spol

Broj korisnika: _____	Korisnici s posebnim potrebama <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
-----------------------	--

3. Razlozi zbog kojih želim/o da budem/o hraniteljska porodica:

4. Saglasnost

Na osnovu ove prijave, saglasan sam da centar za socijalni rad/služba socijalne zaštite pokrene proceduru procjene mene i moje porodice za hraniteljstvo.

Potpis/i podnosioca prijave

Mjesto: _____

Datum: _____