

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
JU "Kantonalni centar za socijalni rad"
SARAJEVO
 Služba socijalne zaštite općina _____

Z A H T J E V
ZA PRIZNAVANJE STATUSA RODITELJA NJEGOVATELJA

Napomena: Obrazac ispunjava podnosilac zahtjeva za priznavanje statusa roditelja njegovatelja. Molimo Vas da, prije popunjavanja, pažljivo pročitate tekst i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše porodice, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju. U ovom ste postupku oslobođeni plaćanja upravnih taksi i troškova postupka.

1. Osnovni podaci o podnosiocu zahtjeva

Vrsta podataka	Podnosilac zahtjeva	Bračni/vanbračni partner podnosioca zahtjeva
JMB		
Ime		
Prezime		
Djevojačko prezime		
Ime jednog roditelja		
Spol		
Datum rođenja		
Država rođenja		
Mjesto rođenja		
Državljanstvo		
Adresa prebivališta/boravišta		
Općina prebivališta/boravišta		
Poštanski broj		
Zanimanje		
Kontakt telefon		
Kontakt e-mail		
Školska sprema		
Radni status		
Bračni status		
Broj članova zajedničkog domaćinstva uključujući podnosioca zahtjeva		

2. Osnovni podaci o licu s invaliditetom koju podnosilac zahtjeva njeguje

Vrsta podataka	Lice s invaliditetom koju njeguje podnosilac zahtjeva njeguje
JMB	
Ime	
Prezime	

Djevojačko prezime		
Ime jednog roditelja		
Spol		
Datum rođenja		
Država rođenja		
Mjesto rođenja		
Državljanstvo		
Adresa prebivališta/boravišta		
Općina prebivališta/boravišta		
Poštanski broj		
Zanimanje		
Školska sprema		
Uzrok nastanka invaliditeta		
Srodstvo s podnosiocem zahtjeva		
Boravi li lice s invaliditetom četiri i više sati dnevno u predškolskoj, obrazovnoj ili zdravstvenoj ustanovi, ustanovi socijalne zaštite ili kod drugog pružaoca usluga boravka?	Da	Ne
Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje potvrđan, pruža li joj podnosilac zahtjeva tokom boravka u tim ustanovama usluge pomoći i njege?	Da	Ne
Broj i datum rješenja kojim je priznato pravo na ličnu invalidninu I grupe i dodatak za njegu i pomoć od drugog lica I grupe		
Organ koji je donio rješenje		
Broj i datum nalaza, ocjene i mišljenja Instituta za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja o ispunjavanju uslova iz člana 2. stav (1) Zakona o roditeljima njegovateljima u Federaciji BiH		

3. Podaci o bankovnom računu podnosioca zahtjeva

Molim da mi se naknada po osnovu priznatog statusa roditelja njegovatelja isplaćuje na sljedeći račun:

Naziv banke	
Broj transakcijskog računa/Broj partije	

4. Izjava podnosioca zahtjeva

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću **izjavljujem** da:

- Svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem da su istiniti, potpuni i tačni svi podaci navedeni u ovom Obrascu zahtjeva za priznavanje statusa roditelja njegovatelja;
- Upoznat/a sam da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice, te da sam dužan/na o svim promjenama koje utiču na ostvarivanje prava odmah obavijesti ovaj Centar;
- Saglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva, što uključuje i refundaciju troškova medicinskog vještačenja zdravstvenog stanja, te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu njegovog rada ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne zaštite, te prema potrebi pružati i drugim državnim organima u skladu sa zakonom.

5. Potrebna dokumentacija:

Lična karta za podnosioca zahtjeva na uvid	MUP KS	
Prijava mjesta prebivališta-boravišta za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva	Nadležna općina / matični ured	
Uvjerenje o državljanstvu za podnosioca zahtjeva	Nadležna općina / matični ured	
Izvod iz matične knjige rođenih za maloljetne članove domaćinstva	Nadležna općina / matični ured	
Kućna lista	Mjesna zajednica/Općina	
Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva	MUP KS	
Dokaz o stambenom statusu za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva	Nadležni sud	
Dokaz o prihodima za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva	Zavod PIO/MIO	
Ugovor o zakupu stambene jedinice ovjeren od strane nadležne Porezne uprave		
Uvjerenje nadležne općinske Službe o primanjima po propisima iz oblasti boračko-invalidske zaštite za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva,		
Uvjerenje nadležne općinske Službe o primanjima po propisima iz oblasti zaštite civilnih žrtava rata i zaštite porodice sa djecom za podnosioca zahtjeva i sve članove domaćinstva	Nadležna služba socijalne zaštite općina	
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nemaju riješeno stambeno pitanje u BiH I da ga nemogu riješiti na drugi način		
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nisu prodali nekretninu		
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nemaju ugovor o doživotnom izdržavanju i ugovor o poklonu nekretnina		
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva nemaju punoljetnu djecu koja su dužna da ih izdržavaju		
Izjava da podnosioc zahtjeva ili neko od članova domaćinstva ne izdaju stambenu jedinicu pod zakup,		

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Vlastoručan potpis podnosioca zahtjeva)