

**Obrazac KCSR 01**

---

Ime i prezime podnosioca

---

Adresa

---

Kontakt telefon

**PREDMET: SMJEŠTAJ U USTANOVU SOCIJALNE ZAŠTITE**

<b>POTREBNA DOKUMENTACIJA</b>			
<b>Traženi dokumenti:</b>	<b>Institucija koja izdaje dokument:</b>	<b>Forma:</b>	<b>Komentar:</b>
Lična karta za podnosioca zahtjeva	MUP KS	Na uvid	-
Prijava mjesta prebivališta-boravišta za podnosioca zahtjeva	MUP KS	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje o državljanstvu za podnosioca zahtjeva	Nadležna općina-matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva	Nadležna općina-matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
Kućna lista	Nadležna općina-Služba za opću upravu	Original	-
Izjava podnosioca zahtjeva/staratelja o pristanku na smještaj kao i učešća u troškovima smještaja	Nadležna općina ili Služba socijalne zaštite	Original	Izjava se daje u nadležnoj Službi socijalne zaštite ili ovjerena izjava od nadležne Općinske službe za opću upravu
Dokazi o prihodima za podnosioca zahtjeva i za srodnike koji su po Zakonu obavezni na izdržavanje	Poslodavac/Služba za zapošljavanje KS/ PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	Potvrda od firmi/Potvrda Službe za zapošljavanje KS/ Potvrda PIO/MIO
Uvjerenje službe za oblast boračko-invalidske zaštite za podnosioca zahtjeva i za srodnike koji su po Zakonu obavezni na izdržavanje	Nadležna općina/ Služba za oblast boračko-invalidske zaštite	Original ili ovjerena kopija	-
Dokaz o stambenom statusu podnosioca zahtjeva	ZK ured/poreska uprava nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Zemljišnoknjižni izvadak ili Ugovor o zakupu ovjeren u poreskoj upravi općine prebivališta/boravišta

Ljekarski nalaz kojim se utvrđuje da podnosioc zahtjeva ne boluje od zaraznih bolesti	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje iz katastra za podnosioca zahtjeva	Nadležna općinska služba	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje nadležne općinske službe o primanjima po propisima iz oblasti zaštite civilnih žrtava rata i zaštite porodice sa djecom za podnosioca zahtjeva i za srodnike koji su po Zakonu obavezni na izdržavanje	Nadležna općinska služba za oblast civilnih žrtava rata	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje iz porezne uprave za podnosioca zahtjeva i za srodnike koji su po Zakonu obavezni na izdržavanje	Porezna uprava nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Prema prebivalištu/boravištu podnosioca zahtjeva
Nalaz neuropsihijatra	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	Da ne postoji kontraindikacija za smještaj u ustanovu socijalne zaštite
Rješenje o statusu raseljenog lica i dokaz o nemogućnosti povratka u ranije mjesto prebivališta	Ministarstvo za rad, socijalnu politiku, raseljena lica i izbjeglice KS/Nadležna općinska služba	Original ili ovjerena kopija	Ukoliko isto posjeduje
Medicinska dokumentacija	Zdravstvena ustanova	Kopija	-
Zdravstvena legitimacija	Zavod zdravstvenog osiguranja KS	Kopija	-
Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva	MUP KS	Original ili ovjerena kopija	-
Izjava srodnika o participaciji troškova smještaja	Nadležna općina ili Služba socijalne zaštite	Original	Izjava se daje u nadležnoj Službi socijalne zaštite ili ovjerena izjava od nadležne Općinske službe za opću upravu
Za srodnike koji su po Zakonu obavezni na izdržavanje (lična karta- na uvid, prijava mjesta prebivališta/boravišta, kućna lista, izvod iz matične knjige rođenih za maloljetne članove domaćinstva, Potvrda od škole/fakultet	MUP/nadležna općina/matični ured/obrazovna institucija	Original ili ovjerena kopija	-

**Izjavljujem da sam saglasan da se dostavljeni lični podaci obrađuju samo u mjeri i opsegu koji je nužan za ostvarivanje navedenog prava.**

**Rok za rješavanje urednog predmeta 30 dana, odnosno 60 dana ( u skladu sa članom 216. ZUP-a)**

**Napomena:** Navedena dokumentacija treba biti dostavljena u originalu ili ovjerenoj kopiji koja nije starija od 6 mjeseci (osim za dokumentaciju koja ima rok važenja trajnog karaktera)

---

Datum podnošenja zahtjeva

---

Potpis podnosioca zahtjeva