

<b>CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZADAR</b>	Prostor za prijemni pečat:
<b>ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA DJETETU S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU</b>	

Molimo Vas da pažljivo pročitate i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše obitelji te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju. Oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

<b>1. PRAVO ILI USLUGA KOJI ŽELIMO OSTVARITI (zaokruži broj)</b>		
1.	<b>DOPLATAK ZA POMOĆ I NJEGU</b>	Novčana potpora osobi koja ne može sama udovoljiti osnovnim životnim potrebama te joj je prijeko potrebna pomoć i njega druge osobe. Odobrava se temeljem nalaza i mišljenja tijela vještačenja, ovisno o težini oštećenja zdravlja i/ili imovini i prosječnom mjesečnom prihodu kućanstva i dr.
2.	<b>OSOBNA INVALIDNINA</b>	Novčana potpora osobi s teškim invaliditetom ili drugim teškim trajnim promjenama u zdravstvenom stanju u svrhu zadovoljavanja njenih potreba za uključivanje u svakodnevni život zajednice. Odobrava se temeljem nalaza i mišljenja tijela vještačenja, ovisno o imovini i prosječnom prihodu osobe i dr.
3.	<b>USLUGA PSIHOSOCIJALNE PODRŠKE</b>	Rehabilitacija koja potiče razvoj kognitivnih, funkcionalnih, komunikacijskih ili socijalnih vještina djeteta, a pruža se u obitelji do 5 sati tjedno i/ili kod pružatelja usluga do 12 sati tjedno (u jednoroditeljskoj obitelji sa statusom roditelja njegovatelja do 18 sati tjedno), a na temelju procjene stručnog tima i prethodno pribavljenog mišljenja pružatelja usluga o vrsti, trajanju i učestalosti usluge.
4.	<b>USLUGA RANE INTERVENCIJE</b>	Stručna poticajna pomoć djeci i stručna savjetodavna pomoć roditeljima, odnosno udomiteljima kod utvrđenog razvojnog rizika ili razvojne teškoće djeteta radi uključivanja djeteta u širu socijalnu mrežu, u pravilu do navršene 3.godine, a najdulje do navršene 7. godine života djeteta i ako se takva usluga ne osigurava u okviru zdravstvene djelatnosti. Pruža se u obitelji i/ili kod pružatelja usluga do 5 sati tjedno, a nakon prethodno pribavljenog mišljenja liječnika specijaliste, neonatologa ili pedijatra kao i ocjene pružatelja usluge o trajanju i učestalosti usluge.
5.	<b>USLUGA INTEGRACIJE</b>	Pomoć odgajateljima, učiteljima i nastavnicima u predškolskim i školskim ustanovama pri uključivanju djeteta s teškoćama u razvoju u redovite programe, do 5 sati tjedno, a na temelju prethodno pribavljenog mišljenja predškolske ili školske ustanove kao i pružatelja usluga o trajanju i učestalosti pružanja usluge.
6.	<b>USLUGA BORAVKA</b>	a) poludnevni boravak 4 - 6 sati b) cjelodnevni boravak 6 - 10 sati
7.	<b>USLUGA SMJEŠTAJA</b>	a) privremeni smještaj 1. kraći rehabilitacijski program 2. krizna situacija 3. dijete bez odgovarajuće roditeljske skrbi 4. u drugim slučajevima b) dugotrajni smještaj 1. udomiteljska obitelj 2. obiteljski dom

<b>2. PODACI O DJETETU</b>	
<b>Ime i prezime</b>	
<b>Ime oca i majke</b>	
<b>OIB</b>	
<b>Datum rođenja</b>	
<b>Mjesto rođenja</b>	
<b>Adresa prebivališta</b>	
<b>Adresa boravišta</b>	

<b>Dijete živi</b> (zaokruži)	1. s oba roditelja
	2. samo s jednim roditeljem
	3. ostalo
<b>Dijete boravi u</b> (zaokruži)	1. predškolskoj ustanovi
	2. školskoj ustanovi
	3. ustanovi socijalne skrbi
	4. zdravstvenoj ustanovi
<b>Prihodi djeteta i iznos</b> (zaokruži i upisati iznos)	1. mirovina -
	2. uzdržavanje -
	3. drugi prihodi ( od imovine, kamate isl.)

### 3. ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA (opisati zdravstvene poteškoće)

### 4. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEVA

<b>OIB</b>	<input type="text"/>			
<b>Ime</b>	<input type="text"/>			
<b>Prezime /djevojačko prezime</b>	<input type="text"/>			
<b>Ime oca i majke</b>	<input type="text"/>			
<b>Datum i mjesto rođenja</b>	<input type="text"/>			
<b>Broj telefona i E-MAIL ADRESA</b>	kućni	mobilni	E-MAIL ADRESA	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Adresa prijavljenog prebivališta</b> (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
<b>Adresa trenutnog boravišta</b> (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
<b>Bračni status</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	<input type="checkbox"/>	Neoženjen / neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac /udovica
	<input type="checkbox"/>	Oženjen / udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica
	<input type="checkbox"/>	Formalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Razveden/a
	<input type="checkbox"/>	Neformalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Ostalo
<b>Zaposlen/a</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	Ne	<input type="checkbox"/>	Ako da, navesti gdje.	
	Da	<input type="checkbox"/>		
	<input type="text"/>			

<b>Prihodi roditelja/ podnositelja zahtjeva</b>	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
<b>Prihodi drugog roditelja djeteta</b>	<input type="text"/>				
<b>Roditelj ostvaruje pravo na rad s polovicom punog radnog vremena</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"> <tr><td>DA</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	DA	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>
	DA	<input type="checkbox"/>			
NE	<input type="checkbox"/>				
<b>Roditelj ostvaruje pravo na dopust do 8. godine djetetovog života</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"> <tr><td>DA</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>NE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	DA	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>
	DA	<input type="checkbox"/>			
NE	<input type="checkbox"/>				

5. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA DJETETA								
Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	SRODSTVO	STATUS zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.	SPOL	
							M	Ž
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

6. IMOVNO STANJE KUĆANSTVA					
<b>Stambeni status</b> (zaokruži broj)	↑1. kuća u vlasništvu / suvlasništvu				
	↑2. stan u vlasništvu / suvlasništvu				
	↑3. u kući / stanu roditelja ili srodnika				
	↑4. zaštićeni najmoprimac				
	↑5. podstanar				
	↑6. bespravno korištenje stana / kuće				
<b>Način grijanja</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"> <tr><td>centralno</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>drugo</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	centralno	<input type="checkbox"/>	drugo	<input type="checkbox"/>
	centralno	<input type="checkbox"/>			
drugo	<input type="checkbox"/>				
<b>Vrsta energenta</b> (zaokruži broj)	↑1. drvo, ugljen				
	↑2. električna energija				
	↑3. plin				
	↑4. ostalo				
<b>Komunalna infrastruktura</b> (zaokruži broj)	↑1. instalacije električne energije				
	↑2. priključak na vodovodnu mrežu				
	↑3. odvodnja (kanalizacija)				
	↑4. odvoz kućnog otpada (smeća)				
<b>Nekretnine u vlasništvu korisnika ili članova kućanstva</b> (zaokruži broj)	↑1. kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite				
	↑2. kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj ne živite				
	↑3. kuća za odmor				
	↑4. poslovni prostor				

	5. zemljište					
	6. ostalo					
<p><b>Da li dijete ili njegova obitelj već ostvaruje neka prava ili socijalne usluge u ovom Centru?</b></p>	<table border="1"> <tr> <td>Ne</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Ako da, navedite koje.</td> </tr> <tr> <td>Da</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ne	<input type="checkbox"/>	Ako da, navedite koje.	Da	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>	Ako da, navedite koje.			
Da	<input type="checkbox"/>					
	<input type="text"/>					
<p><b>Da li je ranije provedeno vještačenje zdravstvenog stanja djeteta?</b></p>	<table border="1"> <tr> <td>Ne</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Ako da, kada i gdje je provedeno?</td> </tr> <tr> <td>Da</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ne	<input type="checkbox"/>	Ako da, kada i gdje je provedeno?	Da	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>	Ako da, kada i gdje je provedeno?			
Da	<input type="checkbox"/>					
	<input type="text"/>					
<b>NAPOMENA</b>						

7. OSTVARENI PRIHODI PO DRUGIM OSNOVAMA			
MJESEČNI IZNOS			
<b>Doplatak za djecu</b>	DA	NE	<input type="text"/>
<b>Subvencije troškova stanovanja</b>	DA	NE	<input type="text"/>
<b>Invalidnine , naknade</b>	DA	NE	<input type="text"/>
<b>Pripomoći umirovljenicima</b>	DA	NE	<input type="text"/>
<b>Stipendija</b>	DA	NE	<input type="text"/>
<b>Donacija ili drugo</b>	DA	NE	<input type="text"/>
<b>Naknada roditelja njegovatelja</b>	DA	NE	<input type="text"/>
<b>UKUPNO:</b>			<input type="text"/>

**8. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI IZVRŠITE:**

a) na tekući račun korisnika IBAN \_\_\_\_\_ otvoren u \_\_\_\_\_  
*naziv banke*

b) poštanskom uputnicom na adresu \_\_\_\_\_.

IZJAVA
<p><b>Upoznat/a sam:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.</li> <li>➤ 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 Centar</li> </ul> <p><b>Suglasan/a sam da:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 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 za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom</li> </ul>

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava iz Zakona o socijalnoj skrbi, izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

U Zadru, \_\_\_\_\_

*Potpis podnositelja zahtjeva*

\_\_\_\_\_