

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB
PODRUŽNICA _____

Prostor za prijemni pečat:

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA
NA SOCIJALNE USLUGE ZA ODRASLU OSOBU**

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.

1.	USLUGA SOCIJALNOG MENTORSTVA	
2.	USLUGA PSIHO SOCIJALNOG SAVJETOVANJA	
3.	USLUGA OBITELJSKE MEDIJACIJE	
4.	USLUGA PSIHO SOCIJALNE PODRŠKE	
5.	POMOĆ U KUĆI	
6.	USLUGA ORGANIZIRANOG STANOVANJA	
5.	USLUGA BORAVKA	a) poludnevni boravak 4 - 6 sati
		b) cjelodnevni boravak 6-10 sati
6.	USLUGA SMJEŠTAJA	a) krizne situacije b) provođenje rehabilitacijskih programa c) udomiteljska obitelj d) dom socijalne skrbi

POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLJEDEĆE PODATKE:

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA / KORISNIKU			
OIB	<input type="text"/>		
Ime i prezime /djevojačko prezime	<input type="text"/>		
Spol (izaberite i označite oznakom „X“)	<input type="checkbox"/> Muški	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ženski
Ime oca i majke	<input type="text"/>		
Datum rođenja	<input type="text"/>		
Mjesto rođenja	<input type="text"/>		
Broj osobne iskaznice	<input type="text"/>		
Broj telefona	<input type="text"/> kućni	<input type="text"/> na poslu	<input type="text"/> mobilni
Adresa prijavljenog prebivališta (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/>		
Adresa stanovanja (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/>		
Bračni i drugi partnerski status (izaberite i označite oznakom „X“)	<input type="checkbox"/> Neoženjen / neudana	<input type="checkbox"/> Udovac /udovica	<input type="checkbox"/> Izvanbračna zajednica
	<input type="checkbox"/> Oženjen / udana	<input type="checkbox"/> Razveden/a	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Formalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/> Ostalo	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Neformalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stručna sprema	<input type="text"/>		
Zanimanje	<input type="text"/>		
Korisnik živi (izaberite i označite oznakom „X“)	<input type="checkbox"/> Sam	<input type="checkbox"/> U obitelji	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHITJEVA

Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA	SRODSTVO	STATUS zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.	SPOL	
							M	Ž
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

PODACI O OBVEZNICIMA UZDRŽAVANJA (zakonski i drugi):

Rbr	IME I PREZIME	SRODSTVO	ADRESA OBVEZNIKA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

DA LI IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU? (upisati "x")

NE	
DA	

PRIHODI KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA

Rbr.	Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod	VRSTA PRIHODA (navesti koji) Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama	Mjesečni iznos prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
UKUPNO			

IMOVINSKI STATUS KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA

<p style="text-align: center;">Stambeni status (zaokruži broj)</p>	<p>1. kuća u vlasništvu / suvlasništvu</p> <p>2. stan u vlasništvu / suvlasništvu</p> <p>3. u kući / stanu roditelja ili srodnika</p> <p>4. zaštićeni najmoprimac</p> <p>5. podstanar</p> <p>6. bespravno korištenje stana / kuće</p>					
<p style="text-align: center;">Da li ste otuđivali nekretninu/e (izaberite i označite oznakom „X“)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">Ne</td> <td style="width: 50px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Da</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Koju nekretninu i kada:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Vrijednost otuđene nekretnine u kunama:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	
Ne	<input type="checkbox"/>					
Da	<input type="checkbox"/>					
<p style="text-align: center;">Uštedevina</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">Ne</td> <td style="width: 50px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Da</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>IZNOS:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	
Ne	<input type="checkbox"/>					
Da	<input type="checkbox"/>					
<p style="text-align: center;">Način grijanja (izaberite i označite oznakom „X“)</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">centralno</td> <td style="width: 50px;"><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"/>					
<p style="text-align: center;">Vrsta energenta (zaokruži broj)</p>	<p>1. drvo, ugljen</p> <p>2. električna energija</p> <p>3. plin</p> <p>4. ostalo</p>					
<p style="text-align: center;">Komunalna infrastruktura (zaokruži broj)</p>	<p>1. instalacije električne energije</p> <p>2. priključak na vodovodnu mrežu</p> <p>3. odvodnja (kanalizacija)</p> <p>4. odvoz kućnog otpada (smeća)</p>					
<p style="text-align: center;">Nekretnine u vlasništvu korisnika ili članova kućanstva (zaokruži broj)</p>	<p>1. kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite</p> <p>2. kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj ne živite</p> <p>3. kuća za odmor</p> <p>4. poslovni prostor</p> <p>5. zemljište</p> <p>6. ostalo</p>					
<p>Da li ste Vi ili član zajedničkog kućanstva korisnik nekog prava ili socijalne usluge u ovom CZSS</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">Ne</td> <td style="width: 50px;"><input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: middle; padding-left: 20px;">Ako da, navedite koje.</td> </tr> <tr> <td>Da</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	Ne	<input type="checkbox"/>	Ako da, navedite koje.	Da	<input type="checkbox"/>
Ne	<input type="checkbox"/>	Ako da, navedite koje.				
Da	<input type="checkbox"/>					
<p style="text-align: center;">NAPOMENA</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>					

8. OSTVARENI NAKNADE PO DRUGIM OSNOVAMA			
MJESEČNI IZNOS			
Naknada za troškova stanovanja	DA	NE	
Invalidnine, naknade	DA	NE	
Pripomoći umirovljenicima	DA	NE	
Renta, donacije	DA	NE	
Obveznici uzdržavanja	DA	NE	
UKUPNO MJESEČNO:			

RAZLOZI ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA <i>(opisati poteškoće u svakodnevnom funkcioniranju)</i>			
PROBLEMI POKRETLJIVOSTI - funkcionalna sposobnost korisnika (zaokružiti broj)	1.	Pokretan	
	2.	Polupokretan	
	3.	Nepokretan	
	4.	Potpuno ovisan o tuđoj pomoći i njezi	
DA LI JE RANIJE PROVEDENO VJEŠTAČENJE?	Ne	<input type="checkbox"/>	Ako da, kada i gdje je provedeno?
	Da	<input type="checkbox"/>	
ZDRAVSTVENO STANJE KORISNIKA <i>(navesti vrstu bolesti)</i>			
NADLEŽNA ZDRAVSTVENA USTANOVA	NAZIV USTANOVE	<input type="text"/>	
	ADRESA USTANOVE	<input type="text"/>	
OBITELJSKI LIJEČNIK	IME LIJEČNIKA	<input type="text"/>	
	BROJ TELEFONA	<input type="text"/>	

POTREBNA JE POMOĆ U ZADOVOLJAVANJU SLJEDEĆIH POTREBA *(zaokružiti)*

1.	Obavljanje osobne higijene	4.	Hranjenje	7.	Briga o liječenju (kontrolni pregledi, uputnice i sl)
2.	Obavljanje higijene prostora u kojem živi	5.	Kretanje	8.	Nabava namirnica / priprema obroka
3.	Oblačenje/svlačenje	6.	Kontrola uzimanja lijekova	9.	Dostava gotovih obroka u kuću

9. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA

(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)

Ime i prezime					
Srodstvo s korisnikom za kojeg podnosite zahtjev <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
OIB					
Adresa stanovanja podnositelja					
Telefon / mobitel					

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje usluge 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.

Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- 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

Suglasan/a sam da:

- 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

U Zagrebu, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

Molimo da popunjeni obrazac sa dokumentacijom dostavite nadležnoj Podružnici osobno ili putem pošte.

U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane vašeg socijalnog radnika/ce.

Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u prilogu zahtjeva.

1. Preslika osobne iskaznice i dokument s OIB-om – uz sve zahtjeve
2. Preslika medicinske dokumentacije kojom se objektiviziraju bolesna stanja (nalazi specijalističkih pregleda, otpusna pisma, povijesti bolesti i sl.)
3. Preslika Nalaza i mišljenja prethodno provedenih vještačenja (vezano uz prava iz ovog ili drugih sustava)
4. Uvjerenje iz katastra – Gradski zavod za katastar i geodetske poslove, Ul. Grada Vukovara 58a
5. Izvadak iz zemljišnih knjiga /ponijeti uvjerenje iz katastra/–
Općinski građanski sud u Zagrebu, Zemljišnoknjižni odjel, Roberta Frangeša Mihanovića 9 (Sky office) – Rudeš (za područje gradskih četvrti: Čnomerec, Dubrava, Donji grad, Gornji Grad – Medveščak, Maksimir, Peščenica – Žitnjak, Podsljeme, Podsused – Vrapče, Stenjevec, Trešnjevka i Trnje)
Općinski sud u Novom Zagrebu, Zemljišnoknjižni odjel, Turinina 3 (za područje gradskih četvrti: Brezovica i Novi Zagreb)
Općinski sud u Sesvetama, Zemljišnoknjižni odjel, Bjelovarska 2 (za područje gradske četvrti Sesvete)
ILI KUPOPRODAJNI UGOVORI ukoliko upis nije izvršen
6. Potvrda o visini dohotka – Porezna uprava
7. Potvrda o ostvarenom prihodu u prethodna tri mjeseca prije mjeseca u kojem je podnesen zahtjev, za sve članove kućanstva (mirovina, plaća, novčana naknada zavoda za zapošljavanje, porodna naknada , prihod od samostalnog rada, primici od imovine uzdržavanje-alimentacija i sl.)
8. Potvrda da nisu korisnici mirovine, za sve radno nesposobne članove kućanstva – HZMO, Tvrtkova 5
9. Potvrda obiteljskog liječnika o kroničnim bolestima u postupku smještaja

Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava na socijalne usluge: