

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB
PODRUŽNICA _____

Prostor
za biljeg

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE SUGLASNOSTI ZA

1. Podizanje putovnice za mlt. dijete
2. Promjena prebivališta za mlt. dijete (*ukoliko preseljenje bitno ne utječe na ostvarivanje osobnih odnosa s drugim roditeljem*)

PODACI O PODNOŠITELJU ZAHTJEVA	Ime i prezime	
	OIB	
	Adresa prebivališta	
	Adresa boravišta (stanovanja)	
	Telefon/mobitel	
	E-mail adresa	

PODACI O DRUGOM RODITELJU	Ime i prezime	
	OIB	
	Adresa prebivališta	
	Adresa boravišta (stanovanja)	
	Telefon/mobitel	
	E-mail adresa	

PODACI O DJETETU	Ime i prezime	
	OIB	
	Adresa prebivališta	
	Adresa boravišta (stanovanja)	
	Datum rođenja	
	Mjesto rođenja	

OBRAZLOŽENJE

(razlog zbog kojeg drugi roditelj nije dao suglasnost, odnosno nije preuzeo putovnicu)

U Zagrebu, _____ god.

Potpis podnosioca zahtjeva:

U prilogu zahtjeva **potrebno je priložiti:**

1. Presuda/ rješenje o roditeljskoj skrbi

3. Dokaz o podnesenom zahtjevu MUP-u

4. Pristojba u državnim biljezima u vrijednosti od 20,00 kuna (prema Tar.br.1 Tarife upravnih pristojbi Zakona o upravnim pristojbama (NN 115/16).
