
Ime (ime oca) prezime

Adresa

Kontakt telefon

JU „CENTAR ZA SOCIJALNI RAD“ BIHAĆ

PREDMET: Zahtjev za starateljstvo

Kako _____ je _____ maloljetno _____ dijete/djeca

(ime, prezime, ime roditelja i datum rođenja djeteta)

ostala bez roditeljskog staranja na način da su njihovi roditelji (opisati šta je sa roditeljima djeteta/djece)

Molim da nakon provedenog postupka za staratelja maloljetnoj djeci imenujete _____ sin/kći _____ rođen/a _____ u _____ sa mjestom prebivališta u _____ na adresi _____.

Za izradu rješenja uplatiti administrativnu taksu u iznosu od 10,00 KM u skladu sa tarifnim brojem 2. Odluke o gradskim administrativnim taksama („Sl.glasnik Grada Bihaća“, broj 5/15) na depozitni račun Grada Bihaća broj: 3385002200163231 otvoren kod Unicredit bank dd – Poslovnica Bihać korisniku broj: 722131 – budžet Grada Bihaća, budžetska organizacija 0000000, poziv na broj: 0000000000, općina 003.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Kopija lične karte,
2. Prijavu prebivališta za staratelja i štíćenika (CIPS)
3. Izvod iz matične knjige rođenih za staratelja i štíćenika (Matični ured)
4. Izvod iz matične knjige vjenčanih za staratelja (Matični ured)
5. Uvjerenje o državljanstvu za staratelja i štíćenika (Matični ured)
6. Uvjerenje da osoba nije pod istragom (K Tužilaštvo)
7. Uvjerenje da osoba nije osuđivana (MUP)
8. Uvjerenje o nekažnjavanju (Općinski sud)
9. Uvjerenje da osobi nije oduzeto ili ograničeno roditeljsko pravo (Općinski sud)
10. Uvjerenje da osobi nije oduzeto ili ograničena poslovna sposobnost (CSR)
11. Dokaz o uplati takse.

Bihać, dana _____