

Prezime (ime jednog roditelja) ime podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Kontakt telefon \_\_\_\_\_

## JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD BIHAĆ

**PREDMET:** Zahtjev za imenovanje privremenog staratelja za poseban slučaj dostavlja se:  
Molim da se slijedećim osobama

1. \_\_\_\_\_  
(ime/ime jednog roditelja/prezime/datum rođenja)
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

čija su mjesta prebivališta/boravišta nepoznata imenuje privremeni staratelj za poseban slučaj u osobi

\_\_\_\_\_ rođen \_\_\_\_\_ godine u \_\_\_\_\_  
(ime/ime jednog roditelja/ prezime predloženog staratelja)

sa mjestom prebivališta u \_\_\_\_\_ na adresi \_\_\_\_\_,  
broj telefona predloženog staratelja \_\_\_\_\_.

**Za izradu rješenja uplatiti administrativnu taksu u iznosu od 50,00 KM u skladu sa tarifnim brojem 32. Odluke o gradskim administrativnim taksama („Sl.glasnik Grada Bihaća“, broj 10/2025) 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 slijedeću potrebnu dokumentaciju:

1. Kopiju tužbe/prijedloga,
2. Kopiju potvrde o prijemu tužbe/prijedloga kod Općinskog suda u Bihaću,
3. Punomoć za zastupanje,
4. Kopiju izvoda iz zemljišnih knjiga,
5. Izjavu predloženog privremenog staratelja,  
*/prijava prebivališta i kopija lične karte predloženog staratelja radi izdavanja uvjerenja o poslovnoj sposobnosti/*
6. Dokaz o uplati takse.

Bihać, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podnosilac zahtjeva

