

Broj podneska _____

Centru za socijalni rad _____

ZAHTEJV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA PRIVREMENO IZDRŽAVANJE

Roditelj <input type="checkbox"/> Staralac <input type="checkbox"/> Staralac iz CSR <input type="checkbox"/>		Prezime i ime podnosioca zahtjeva _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Broj lične karte ili drugog dokumenta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Mjesto rođenja _____		Opština _____	Datum rođenja _____
Prebivalište		_____	
Boravište		_____	
Telefon		Telefon _____	Mobilni telefon _____
		E-mail _____	
Državljanstvo _____			
Broj bankovnog računa roditelja/staroaca sa kojim dijete živi _____			
Datum od kada dužnik izdržavanja ne ispunjava obavezu izdržavanja _____			
Prezime i ime _____			
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž			
JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Mjesto rođenja _____		Opština _____	Datum rođenja _____
Prebivalište		_____	
Boravište		_____	
Državljanstvo _____			
Dijete <input type="checkbox"/> 0-6 godina <input type="checkbox"/> 7- 14 godina <input type="checkbox"/> 15 do 18 godina <input type="checkbox"/> Lice starije od 18 godina			
Smatram da je važno da dodam i sljedeće: _____ _____			
Uz zahtjev dostavljam dokaze: <input type="checkbox"/> potvrda o mjestu prebivališta djeteta <input type="checkbox"/> lična karta na uvid za roditelja/staroaca, odnosno djeteta ukoliko je posjeduje <input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih za djecu koja ne posjeduju ličnu kartu <input type="checkbox"/> izvršna isprava na osnovu koje je određeno izdržavanje <input type="checkbox"/> dokaz da dužnik izdržavanja nije izmirio obavezu izdržavanja <input type="checkbox"/> dokaz kojim se potvrđuje status lica sa invaliditetom u slučaju da je riječ o djetetu sa invaliditetom ili djetetu čiji je roditelj lice sa invaliditetom			