

REPUBLIKA HRVATSKA
CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
NOVI MAROF
MIROSLAVA KRLEŽE 4, 42220 NOVI MAROF
tel. 042 613 600
e mail: css-novimarof@socskrb.hr
fax: 042 613 591

ZAHTJEV ZA POKRETANJE POSTUPKA OBVEZNOG SAVJETOVANJA PRIJE RAZVODA BRAKA

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

IME I PREZIME:
OIB:
ADRESA PREBIVALIŠTA (BORAVIŠTA):
DATUM I MJESTO ROĐENJA:
KONTAKT (tel, e-mail)

PODACI O BRAČNOM DRUGU (RODITELJU)

IME I PREZIME:
OIB:
ADRESA PREBIVALIŠTA (BORAVIŠTA):
DATUM I MJESTO ROĐENJA:
KONTAKT (tel., e-mail)

Brak je sklopljen dana _____.

PODACI O ZAJEDNIČKOJ MALOLJETNOJ DJECI: (IME, PREZIME, OIB, ADRESA, DATUM ROĐENJA)

1. _____, OIB: _____, rođen/a _____,

trenutno stanuje kod _____ na adresi _____

2. _____, OIB: _____, rođen/a _____,

trenutno stanuje kod _____ na adresi _____

3. _____, OIB: _____, rođen/a _____,

trenutno stanuje kod _____ na adresi _____

4. _____, OIB: _____, rođen/a _____,

trenutno stanuje kod _____ na adresi _____

5. _____, OIB: _____, rođen/a _____,

trenutno stanuje kod _____ na adresi _____

Postupak obveznog savjetovanja pokrećem radi (opis problema, prijedlog rješenja) :

IZJAVLJUJEM DA:

1. *su svi podaci, koje sam naveo/la u zahtjevu u cijelosti točni i istiniti, i da za točnost podataka odgovaram materijalno i kazнено.*
2. *sam informiran/a da se moji podaci čuvaju kao profesionalna tajna.*
3. *na temelju Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka suglasan/na sam da Centar za socijalnu skrb Novi Marof izvrši uvid u moje osobne podatke (**osobni podatak je svaki podatak koji se odnosi na pojedinca čiji je identitet utvrđen ili se iz spomenutog podatka može utvrditi**), da takve moje osobne podatke prikupljati, obrađivati i koristiti u svrhu ostvarivanja prava u sustavu socijalne skrbi odnosno u ovom ili drugim postupcima iz nadležnosti Centra za socijalnu skrb Novi Marof, te takve podatke i razmjenjivati s drugim tijelima u tu svrhu.*

Roditelji MOGU na prvi sastanak obveznog savjetovanja sa sobom ponijeti obrazac Plana o zajedničkoj roditeljskoj skrbi, koji je dostupan na web stranici Centra za socijalnu skrb Novi Marof.

U Novom Marofu: dana _____ godine

Prilozi uz zahtjev :

1. Preslika osobne iskaznice podnosioca zahtjeva
2. 20,00 kuna administrativnih pristojbi u državnim biljezima
3. vjenčani list (može preslika, nije obavezno)
4. rodni list za dijete (može preslika, nije obavezno)
5. Drugo:

Potpis podnositelja zahtjeva: