



ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД 8. МАЈ БЕЛА ЦРКВА

ЗАХТЕВ ЗА ПРОЦЕНУ ПОДОБНОСТИ УСВОЈИТЕЉСКЕ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: _____

ДАТУМ РОЂЕЊА: _____

АДРЕСА: _____

БРОЈ ТЕЛЕФОНА: _____

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: _____

ДАТУМ РОЂЕЊА: _____

АДРЕСА: _____

БРОЈ ТЕЛЕФОНА: _____

Обраћамо за процену подобности за усвојитељску породицу.

Прилог:

Потребна документација за смештај одраслих и старих лица:

1. Копија личне карте
2. извод из матичне књиге рођених будућих усвоитеља (прибавља орган старатељства)
3. извод из матичне књиге венчаних (прибавља орган старатељства)
4. уверење у држаљанству (прибавља орган старатељства)
5. лекарско уверење о здравственом стању будућих усвоитеља
6. уверење да будући усвојитељи нису потпуно или делимично лишени родитељског права
7. уверење да будући усвојитељи нису потпуно или делимично лишени пословне способности (прибавља орган старатељства)
8. извештај надлежног државног органа, којим се потврђује да се будући усвојитељи налазе на евиденцији осуђиваних лица и да се против њих не води кривични поступак (прибавља орган старатељства)
9. исправе којима се доказују чињенице везане за имовинско стање будућих усвоитеља (прибавља орган старатељства)
10. уверење о запослењу, примањима и друге исправе којима се доказује финансијско и материјално стање будућих усвојитеља
11. потврда да будући усвоитељи нису на евиденцији лица против којих је одређена мера заштите од насиља у породици (прибавља орган старатељства)

Документација која се доставља Центру за социјални радне сме бити старија од 6 месеци и прилаже се за оба лица.

Дана:

Подносилац захтева:

Подносилац захтева:
