

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB  
VARAŽDIN  
Nazorova 22, 42000 VARAŽDIN  
tel. 042 303 900  
e mail: [czss.varazdin@mail.com](mailto:czss.varazdin@mail.com)

**ZAHTJEV ZA PROVOĐENJE OBVEZNOG SAVJETOVANJA PRIJE RAZVODA  
BRAKA**

**ZAHTJEV ZA PROVOĐENJE OBVEZNOG SAVJETOVANJA AKO SE ISTO  
PROVODI U VEZI S PRESTANKOM IZVANBRAČNE ZAJEDNICE**

**STRANKE (BRAČNI / IZVANBRAČNI DRUGOVI):**

I ime i prezime:
Adresa stanovanja:
Broj telefona/ mob. _____
E-mail adresa _____
Identifikacijski broj – OIB _____
Datum i mjesto rođenja: _____

I ime i prezime:
Adresa stanovanja:
Broj telefona/ mob. _____
E-mail adresa _____
Identifikacijski broj – OIB _____
Datum i mjesto rođenja: _____

**Podaci o zajedničkoj nlt. djeci (ime i prezime, OIB, datum rođenja, adresa stanovanja):**

1. \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_  
trenutno živi kod \_\_\_\_\_ na adresi \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_  
trenutno živi kod \_\_\_\_\_ na adresi \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_  
trenutno živi kod \_\_\_\_\_ na adresi \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_  
trenutno živi kod \_\_\_\_\_ na adresi \_\_\_\_\_

## IZJAVA

- I. Slobodnom voljom izjavljujem da su svi podaci u cijelosti točno navedeni u mojem zahtjevu, a za točnost podataka odgovaram materijalno i kazneno.
- II. Suglasan sam da Centar za socijalnu skrb Varaždina pravo uvida u sve moje osobne podatke i podatke o ostvarenom dohotku, kao i podatke o mojoj imovini i imovini članova kućanstva, podatke nadležnih tijela o nekretninama, vozilima i plovilima te podatke svih financijskih institucija o novčanim sredstvima u moje imovničkoj vlasništvu punoljetnih članova mog kućanstva te da iste podatke može obrađivati i koristiti u svrhu ostvarivanja prava u sustavu socijalne skrbi i raznjeljivati s drugim tijelima u tu svrhu.
- III. Informiran sam da se moji podaci čuvaju kao profesionalna tajna. Suglasan sam da se podaci mogu koristiti u postupcima ostvarivanja drugih prava i usluga u okviru ovog Centra. Isto tako sam suglasan da se podaci mogu dostavljati drugim službenim tijelima na osnovu njihovog pisanog zahtjeva.

## POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva
2. Preslika vjenčanog lista
3. Rodni listovi za malodobnu djecu – može preslika
4. Državni biljeg u vrijednosti od 20,00 kuna

Molim, provjerite da ste poslali ili predali sve što smo Vas zamolili putem ovog obrasca. Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum

Priilikom dolaska na prvi susret obveznog savjetovanja stranke (bračni drugovi i izvanbračni drugovi ako se obvezno savjetovanje provodi u vezi s prestankom izvanbračne zajednice djetetovih roditelja) MOGU sa sobom donijeti prijedlog Plana o zajedničkoj roditeljskoj skrbi obrazac koji se nalazi na web stranici Ministarstva za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku.

<http://www.nspm.hr/print.aspx?id=1505&url=print>

Datum \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja/ice zahtjeva :

\_\_\_\_\_