

OBRAZAC I-2

ZAHTJEV ZA UPIS U IMENIK POMOĆNIH DADILJA

Ime i prezime _____

Ime oca/majke _____

Spol M Ž

Datum rođenja _____

Mjesto rođenja _____

OIB _____

Prebivalište _____

Adresa stanovanja _____

Telefon _____

Državljanstvo _____

Stručna sprema _____

Zanimanje _____

Poznajem hrvatski jezik DA NE

Drugi jezik kojim se služim _____

Podaci o poslovnom subjektu u kojem je podnositelj zahtjeva zaposlen:

1. naziv i sjedište _____

2. matični broj _____

3. telefon _____

4. telefax _____

5. e-mail adresa _____

**NAPOMENA: podnošenjem ovog zahtjeva podnositelj zahtjeva pristaje da se njegovi osobni podaci navedeni u ovom zahtjevu javno objave na mrežnim stranicama nadležnog obiteljskog centra u Imeniku pomoćnih dadilja sukladno odredbama Zakona o dadiljama (»Narodne novine« broj: 37/13)*

U _____,

dana _____

Potpis _____

Prilozi:

- izvod iz matice rođenih
- preslika osobne iskaznice ili drugi dokaz o prebivalištu ili odobrenom boravku
- potvrda ovlaštene zdravstvene ustanove ili specijalista medicine rada u privatnoj praksi o općoj zdravstvenoj sposobnosti za rad podnositelja zahtjeva
- svjedodžba odnosno diploma o završenom školovanju na hrvatskom jeziku ili odgovarajuća isprava nadležne obrazovne ustanove kojom se dokazuje poznavanje jezika
- dokaz o najmanje srednjoškolskom obrazovanju

Sukladno Zakonu o upravnim pristojbama (NN 115/16) i Uredbi o Tarifi upravnih pristojbi (NN 8/17) naplaćuje se Upravna pristojba na Zahtjev u iznosu od 20,00 kn prema Tar.br.1. St.1. i na Rješenje u iznosu 50,00 kn prema Tar. br. 2. St.2.