***PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:***

**OSOBNO IME/NAZIV/TVRTKA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**BROJ TELEFONA/MOBITELA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MINISTARSTVU ZA DEMOGRAFIJU, OBITELJ MLADE I SOCIJALNU POLITIKU**

**ZAHTJEV ZA UPIS U UPISNIK USTANOVA SOCIJALNE SKRBI/UPIS PROMJENA U UPISNIK SOCIJALNE SKRBI**

Ovim putem podnosimo zahtjev za upis u Upisnik ustanova socijalne skrbi/upis promjena u Upisnik socijalne skrbi.

 Molimo upis podataka sukladno podacima iz Sudskog registra i priloženog rješenju o ispunjavanju minimalnih uvjeta za pružanje socijalnih usluga.

Podnositelj zahtjeva

*\*NAPOMENA:*

*Uz zahtjev za upis u Upisnik ustanova socijalne skrbi prilaže se izvršno rješenje o ispunjavanju minimalnih uvjeta*