

**Predmet: ZAHTJEV ZA POSVOJENJE**

I	Suprug	Supruga
Ime(ime oca) i prezime potencijalnih posvojitelja		
Datum rođenja i JMB		
Mjesto rođenja i državljanstvo		
Adresa stanovanja (ulica,grad,država)		
Stepen obrazovanja i oblast obrazovanja		
Radni status(r.mjesto,organizacija,iskustvo)		
e-mail adresa		
Telefon		
Da li ste se obraćali drugim centrima za socijalni rad u zemlji i inostranstvu i kojim?		

II		1. Da	2. Ne	Ako je odgovor da, trajanje:					
Bračni status									
Da li imate svoje,biološke djece				1. Da	2. Ne				
Ako je odgovor da, koliko				M	Ž				
Dob/uzrast svoje/biološke djece				M	Ž				
Da li imate posvojene djece				1. Da	2. Ne				
Ako je odgovor da, uzrast posvojenog djeteta/djece				M	Ž				
Ostali članovi zajedničkog kućanstva	1. Da	2. Ne	1.	2.	3.	4.	5.		
Godine starosti ostalih članova kućanstva									
Drugi članovi obitelji- Vaša podrška									
Prijatelji - Vaša podrška									
Da li imate bračnu /vanbračnu zajednicu prije ove				Suprug	DA	NE	Supruga	DA	NE
Da li imate biološke/posvojene djece iz ove zajednice									

III		M	Ž	nevažno	Uzrast:
Uzrast i spol djeteta koje želite posvojiti					
Nacionalnost djeteta koje želite posvojiti					
Da li biste posvojili dijete sa zdravstvenim problemima					
Da li biste posvojili više djece/braću, sestre/blizance					
Srodstvo sa djetetom koje želite posvojiti					
Da li biste posvojili dijete sa invaliditetom		1. Da	2. Ne		
Druge osobine djeteta koje želite posvojiti					

IV		1. Da	2. Ne
Da li ste zainteresirani za potpuno posvojenje			
Da li ste zainteresirani za nepotpuno posvojenje			

V	
Da li se članovi Vašeg kućanstva pripremaju da prihvati dijete ili su već spremni i na koji način?	

Razlozi za posvojenje, šta ovaj čin za Vas znači, koja su Vaša očekivanja? Navedite svoje želje pri formiranju šire obitelji.
Da li ste educirani u oblasti uspješnog roditeljstva i dosadašnja iskustva?
Da li biste učestvovali u programu edukacije za posvojitelje 1. Da 2. Ne
Ako je odgovor Ne, iz kojih razloga:
Dodatni komentari, prijedlozi, upute...

**Obavezujemo se da u slučaju realizacije usvojenja na području drugih kantona ili država o tome obavjestimo Službu za gospodarstvo, braniteljsko invalidsku i socijalnu skrb Općine Kreševo.**

Potpis .....

Potpis .....

Datum.....Mjesto.....

