

\_\_\_\_\_  
(podnositelj zahtjeva – privremeni ravnatelj)

\_\_\_\_\_  
(adresa podnositelja zahtjeva - privremenog ravnatelja)

**Vukovarsko-srijemska županija**  
Upravni odjel za socijalnu skrb

**Zahtjev za utvrđivanje minimalnih uvjeta za pružanje socijalnih usluga  
U domu socijalne skrbi (licencija)**

*Molim gore navedeni Naslov za izdavanje Rješenja temeljem odredbe članka 184. i 185. Zakona o socijalnoj skrbi (Narodne novine, 157/13, 152/14, 99/15, 52/16) o ispunjavanju minimalnih uvjeta za pružanje socijalnih usluga.*

**I. PODACI O OSNIVAČU**

1. Naziv \_\_\_\_\_
2. Adresa \_\_\_\_\_
3. OIB \_\_\_\_\_

**II. PODACI O ODGOVORNOJ OSOBI**

1. Ime i prezime \_\_\_\_\_
2. Adresa \_\_\_\_\_
3. Datum rođenja \_\_\_\_\_
4. Telefon/mob \_\_\_\_\_
5. OIB \_\_\_\_\_

**III. PODACI O PRIVREMENOM RAVNATELJU**

1. Ime i prezime \_\_\_\_\_
2. Adresa \_\_\_\_\_
3. Datum rođenja \_\_\_\_\_
4. Telefon/mob \_\_\_\_\_
5. OIB \_\_\_\_\_

**IV. PODACI O DOMU SOCIJALNE SKRBI**

1. Naziv \_\_\_\_\_
2. Lokacija \_\_\_\_\_
3. Kategorija korisnika (zaokružiti samo jednu kategoriju korisnika)
  - a) Stariji i nemoćni (pokretni, polupokretni, nepokretni)
  - b) Psihički bolesne odrasle osobe
  - c) Djeca s poremećajima u ponašanju
  - d) Djeca i odrasle osobe žrtve obiteljskog nasilja
  - e) Djeca i odrasle žrtve trgovanja ljudima
  - f) Djeca i mladež i odrasle osobe s tjelesnim/mentalnim oštećenjima
  - g) Ovisnici o alkoholu i drugim opojnim sredstvima
4. Kapacitet (broj osoba) \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva –  
privremenog ravnatelja)

## UZ ZAHTJEV JE OBAVEZNO PRILOŽITI:

1. **Rješenje od Ministarstva za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku** da je akt o osnivanju doma sukladan Zakonu o ustanovama, Zakonom o socijalnoj skrbi i posebnim propisima
2. **Nacrt statuta**
3. **Rješenje trgovačkog suda** o upisu doma u sudski registar
4. **Uvjerenje o OIB-u** za ustanovu socijalne skrbi
5. **Obavijest o razvrstavanju poslovnog subjekta prema NKD-u** koji dodjeljuje Državni zavod za statistiku
6. Preslika **Osobne iskaznice** ili **Uvjerenje o prebivalištu** podnositelja zahtjeva
7. Preslika **Domovnice** podnositelja zahtjeva
8. **Dokaz o završenoj stručnoj spremi** (svjedodžba) podnositelja zahtjeva
9. **Dokaz o zdravstvenoj sposobnosti** za obavljanje predmetne djelatnosti za sve zaposlene (potvrda medicine rada)
10. **Potvrda o nekažnjavanju**, ne starija od 6 mjeseci, za podnositelja zahtjeva
11. **Potvrda nadležnog Centra za socijalnu skrb** da podnositelj zahtjeva nije lišen poslovne sposobnosti
12. **Dokaz o raspolaganju prostorom za obavljanje poslova doma socijalne skrbi**  
(Vlasnički list, Izvadak iz zemljišne knjige ili Ugovor o zakupu prostora sklopljen u trajanju od najmanje 3 godine, odnosno najmanje 2,5 godine od dana početka pružanja usluga)
13. **Dokaz o građevini** (Građevinska dozvola, Uvjerenje o uporabi ili Uporabna dozvola)
14. **Pisana Izjava podnositelja zahtjeva (ovjereno kod javnog bilježnika) da će zaposliti potreban broj stručnih i drugih radnika** sukladno Pravilniku o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga (Narodne novine br. 40/14, 66/15)
15. **Tlocrt prostora** odnosno objekta u kojem će se pružati usluge doma izrađen od strane ovlaštenog projektanta .
16. **Atesti** o ispravnosti elektroinstalacija, plina ili drugog načina grijanja, dimovodnih kanala, gromobrankska instalacija.
17. Dokaz o zdravstvenoj ispravnosti vode

Propisi:

- Zakon o socijalnoj skrbi (NN br.157/13,152/14, 99/15 i 52/16)
- Pravilnik o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga (NN br. 40/14,66/15)

