

Prezime (ime oca) ime
JMBG
Broj lične karte – MUP
Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)
Kontakt telefon
E-mail adresa

**OPĆINA FOJNICA**  
**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I BORAČKO -INVALIDSKU ZAŠTITU**  
**Bosanska 94.**

**PREDMET: Zahtjev za stavljanje odraslog lica pod starateljstvo**

Podaci o licu	
Prezime i ime	
JMBG	
Dan, mjesec i godina rođenja	
Mjesto rođenja	
Adresa stanovanja lica i telefon	
Lice živi sa	
Lice je bolesno (dijagnoza bolesti) ili staro	

Predlažem da za staratelja lica odredite: \_\_\_\_\_

**Novčana primanja i imovina lica:**

Novčana primanja lica: DA  NE  Iznos novčanih primanja: \_\_\_\_\_

Imovina lica:  DA  NE Ukupna imovina: \_\_\_\_\_

Sve podatke sam dao/la pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću i upoznat-a sa posljedicama davanja lažnih i netačnih podataka.

**Zahtjevu prilažem:**

1. Izvod iz matične knjige rođenih za lice
2. Izvod iz matične knjige rođenih za staratelja
3. Nalaz ljekara za oboljelu osobu
4. Dokaz o novčanim primanjima (ček od penzije, invalidnine i dr.)
5. Dokaz o imovini lica
6. Drugi dokazi

\_\_\_\_\_  
(Mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca zahtjeva)