

ZAHTJEV ZA PROVEDBU POSTUPKA OBITELJSKE MEDIJACIJE

temeljem članka 3. Pravilnika o obiteljskoj medijaciji (Narodne novine broj 123/15 i 132/15)

Upute za popunjavanje:

1. Obrazac zahtjeva potrebno je ispuniti kemijskom olovkom, čitkim rukopisom i štampanim slovima. U slučaju nejasnoća pri ispunjavanju zahtjeva, podnositelj se može za pomoć obratiti Podružnici Obiteljski centar, Krapina, Frana Galovića 1c, osobno, ili na brojeve telefona: 371-193, 371-319 ili na mail adresu: obiteljskicentar-kzz@hi.t-com.hr.
2. Zahtjev se predaje osobno ili preporučeno poštom Centru za socijalnu skrb Krapina, Podružnica Obiteljski centar, Krapina, Frana Galovića 1a.
3. Obrazac zahtjeva dostupan je u prostorijama Centra za socijalnu skrb Krapina, Podružnica Obiteljski centar.
4. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću podnositelj zahtjeva izjavljuje da daje točne i istinite podatke navedene u ovom zahtjevu.
5. Na poleđini zahtjeva nalazi se popis isprava koje je podnositelj dužan priložiti uz ovaj zahtjev kao njegov sastavni dio.

I. Podaci za podnositelja zahtjeva:

Ime i prezime: _____

Rođeno prezime: _____

OIB: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa prebivališta, boravišta: _____

Adresa boravka ako je različita od mjesta prebivališta/boravišta: _____

Telefon/mobitel: _____

E-mail adresa: _____

Zanimanje: _____

Zaposlenost: DA NE

II. Podaci za osobu za koju podnositelj zahtjeva želi da bude pozvana na sudjelovanje u postupku obiteljske medijacije:

Ime i prezime: _____

Rodeno prezime: _____

OIB: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa prebivališta, boravišta: _____

Adresa boravka ako je različita od mjesta prebivališta/boravišta: _____

Telefon/mobitel: _____

E-mail adresa: _____

Zanimanje: _____

Zaposlenost: DA NE

III. Predmet obiteljske medijacije:

1. Postupak obiteljske medijacije se pokreće (zaokružiti odgovor):
 - a) Po okončanom postupku obveznog savjetovanja u nadležnom centru za socijalnu skrb
 - b) Za vrijeme trajanja sudskog postupka
 - c) Samoinicijativno (neovisno o postupcima na sudu ili centru za socijalnu skrb)
2. Datum sklapanja braka (ili ako živite u izvanbračnoj zajednici početak trajanja izvanbračne zajednice) : _____

3. Datum prestanka bračne/izvanbračne zajednice ako je prestala:

4. Imena djece, njihov OIB, godine i mjesto rođenja:

5. S kojim roditeljem djeca stanuju ako je bračna/izvanbračna zajednica prestala:

6. Razlozi pokretanja postupka obiteljske medijacije (sporna pitanja koja želite riješiti u obiteljskoj medijaciji):

7. Da li postoji neka zapreka razgovoru podnositelja zahtjeva sa drugom strankom u istoj prostoriji i ako da, koja:

POSEBNE NAPOMENE:

1. Uz zahtjev je podnositelj dužan priložiti:

- presliku osobne iskaznice,
- presliku vjenčanog lista,
- presliku rodnog lista za dijete te
- presliku izvješća o obveznom savjetovanju nadležnog centra za socijalnu skrb ako je ono provedeno

2. Obiteljska medijacija provodi se u prostoru CZSS Krapina, Podružnica Obiteljski centar, Krapina, Frana Galovića 1a, uz dostupnost dvije obiteljske medijatorice Maje Smrekar, univ.spec.mediat.dipl.soc.radnica i Sanje Krsnik, univ.spec.mediat.dipl.soc.radnica.

3. Stranke ne plaćaju naknadu za rad obiteljskih medijatora.

4. Obiteljski medijator i druge osobe uključene u postupak obiteljske medijacije dužne su čuvati povjerljive informacije i podatke za koje su saznale tijekom postupka obiteljske medijacije u odnosu na treće osobe osim iznimaka određenih člankom 335. Obiteljskog zakona (NN broj 103/15).

Mjesto i datum: _____

Podnositelj zahtjeva: _____