
 (Ime, ime jednog roditelja i prezime podnosioca zahtjeva).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

JMB (jedinstveni matični broj)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Broj lične karte

Mjesto _____ izdavanja _____

 (Adresa prebivališta i broj telefona)

JU Centar za socijalni rad _____
 Općina _____ Služba _____

ZAHTJEV za smještaj u ustanovu – terapijsku zajednicu

Smještaj osobe: _____ rođen/a _____ . godine

Zahtjev za smještaj u ustanovu – terapijsku zajednicu podnosim iz sljedećih razloga:

Datum _____

Potpis podnosioca zahtjeva

Potrebna dokumentacija za razmatranje i odlučivanje po zahtjevu, prilaže se:

1. Ovjerena kopija lične karte za osobu koja se smješta u terapijsku zajednicu odnosno izvod iz matične knjige rođenih za maloljetnu osobu,
2. Kopija zahtjeva za prijavu – odjavu prebivališta/boravišta, obrazac PBA – 1 (izdata od MUP-a),
3. Preporuka Kantonalnog zavoda za borbu protiv ovisnosti,
4. Potvrda od strane terapijske zajednice o prihvatu korisnika,
5. Saglasnost Ministarstva za rad, socijalnu politiku i izbjeglice Zeničko-dobojskog kantona o snošenju troškova smještaja u terapijsku zajednicu,
 (Napomena: Dokumente pod 3, 4 i 5 obezbjeđuje Kantonalni zavod za borbu protiv ovisnosti).