



RZN5-330/11-02

7.4.2025.

**JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD ZA OPŠTINU BIJELO POLJE**

**N/r licu odgovornom za postupanje po zahtjevu za slobodan pristup informacijama**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

1. Na osnovu *Zakona o slobodnom pristupu informacijama* tražim pristup informacijama/podacima/dokumentima:

**1.1. Koliki je broj korisnika Centra/korisnika prava na dodatak za njegu i pomoć, odnosno ličnu invalidninu/osoba s invaliditetom lišenih poslovne sposobnosti, a za koje je Centar vrši ulogu organa starateljstva, odnosno koje žive na teritoriji opštine u nadležnosti Centra?**

*(Molimo za dostavljanje detaljnih informacija o broju osoba lišenih poslovne sposobnosti, sa razdvajanjem podataka po godinama starosti, polu/rodu, vrsti invalidnosti/oštećenja/smetnje, medicinskim indikacijama, osnovu lišenja poslovne sposobnosti. Napominjemo da ne tražimo lične podatke ljudi, već razvrstane podatke i informacije u odnosu na broj).*

**1.1.1. U koliko slučajeva je došlo do **potpunog**, a u koliko do **djelimičnog** lišenja poslovne sposobnosti?**

**1.1.2. Za koliko osoba od navedenog broja je određena **usluga smještaja u ustanovama za smještaj**/rezidencijalnim ustanovama?**

**1.1.3. Koliko osoba je **lišeno poslovne sposobnosti zbog smještaja** u nekoj od ustanova rezidencijalnog tipa?**

**1.2. Koliki je broj osoba/djece s invaliditetom/smetnjama u razvoju nad kojima je produženo roditeljsko pravo i za koje Centar vrši ulogu organa starateljstva?**

**1.2.1. Koliko postupaka za produženje roditeljskog prava je bilo pokrenuto od strane:**

- Roditelja/člana porodice?
- Centra za socijalni rad/Organa starateljstva – po službenoj dužnosti?
- Drugih ovlašćenih podnosilaca prijedloga?

*(Molim vas da dostavite detaljne i precizne podatke za svaku od navedenih stavki ponaosob, uključujući broj pokrenutih postupaka za 2024).*

**1.2.2. Molim vas da navedete razloge produženja roditeljskog prava** (Npr. vrsta invalidnosti/smetnje/oštećenja, medicinske indikacije, ostvarivanje prava iz oblasti socijalne i dječje zaštite ili drugi relevantni

faktori (nemogućnost roditelja da obavlja svoju funkciju zbog zdravstvenih, ekonomskih ili drugih razloga).

*(Molimo za detaljne i precizne podatke o svakom od razloga).*

- 1.3. Koliki je broj zaposlenih u Centru za socijalni rad koji obavljaju ulogu staratelja u odnosu na djecu i osobe s invaliditetom nad kojima je produženo roditeljsko pravo, odnosno koje su lišene poslovne sposobnosti?**

*(Molim vas da precizirate broj zaposlenih staratelja i njihove funkcije u vezi s osobama i djecom s invaliditetom).*

- 2. Pristup predmetnim dokumentima tražim u cjelosti.**  
**3. Pristup predmetnim dokumentima želim ostvariti: dostavom informacije isključivo elektronskim putem** na E – mail adresu: [umhcg2001@gmail.com](mailto:umhcg2001@gmail.com), u zakonski predviđenom roku. Navedena forma dostave predstavlja pristupčnu formu za lica sa invaliditetom.

**Napomena:** U slučaju kada je podnosilac zahtjeva lice s invaliditetom, troškove postupka snosi organ vlasti (član 33, stav 4 Zakona).

**Podnosilac zahtjeva**  
**Udruženje mladih sa hendikepom Crne Gore**  
**Izvršna direktorica Marina Vujačić**

Kontakt informacije:  
Tel. fax: 020/265-650  
E-mail: [umhcg2001@gmail.com](mailto:umhcg2001@gmail.com)

