OBRAZAC

ZRS/1

PLAN O ZAJEDNIČKOJ RODITELJSKOJ SKRBI

Podaci o roditeljima		
	Majka	**Otac**
Ime	LAURA	VALENTIN
Prezime	KEŠKIĆ	ČIGIR
OIB	79546246798	60354226955
Datum rođenja	30.07.1992.	07.04.'92
Mjesto rođenja	ZAGREB	ZAGREB
Prebivalište	ZAGREBAČKA 180 JAKOVLJE	KRAPINSKA ULICA 20, JABLANOVEC
Boravište		LOPUDSKA 3, DUBROVNIK
Adresa u trenutku sastavljanja Plana *(ukoliko se ona razlikuje od adrese prebivališta / boravišta)*		

***

Podaci o djetetu	
Ime	ELENA
Prezime	ČIGIR
OIB	13340262795
Datum rođenja	02.08.2018
Mjesto rođenja	ZAGREB
Prebivalište	ZAGREBAČKA 180, JAKOVLJE
Boravište	
Adresa u trenutku sastavljanja Plana (*ukoliko se ona razlikuje od adrese prebivališta / boravišta*)	

Sporazumna uređenja

Mjesto i adresa djetetova stanovanja na kojem će biti prijavljeno prebivalište djeteta kod jednog od roditelja (obavezno naznačiti kod kojeg roditelja)

PREBIVALIŠTE - ZAGREBAČKA 180, JAKOVLJE

Vrijeme koje će dijete provoditi sa svakim od roditelja (tjedno, mjesečno, državnim praznicima i blagdanima te za vrijeme školskih praznika) uz naznaku vremena i mjesta predaje/preuzimanja djeteta mlađe dobi

S OBZIROM DA OTAC RADI U DUBROVNIKU, NJEGOVI RODITELJI DOLAZE PO DIJETE SVAKI DRUGI VIKEND PET - NED (PROVODI VRIJEME S BAKOM I DJEDOM)

KADA OTAC DOĐE U ZAGREB - VIĐANJE PO DOGOVORU.

PREUZIMANJE DJETETA - NA ADRESI MAJKE ILI ŠKOLA

Druge osobe čija je nazočnost dogovorena prilikom predaje / preuzimanja djeteta (nije obvezno polje)

Ime i prezime: OIB:

Način prijevoza djeteta te snošenje troškova prijevoza (nije obvezno polje)

Način razmjene informacija u vezi s djetetom (primjerice usmeno, poštom, telefonski, telefaksom, SMS-om, elektronskom poštom ili na drugi prikladan način)

USMENO, TELEFONSKI, SMS-OM

Druge odluke za koje roditelji smatraju da su bitne za dijete i koje će donositi sporazumno (s tim da se u odnosu prema trećim osobama smatra da je drugi roditelj dao suglasnost za donošenje odluke) (primjerice odluke o djetetovom zdravlju, liječenju, školovanju, ostvarivanju osobnih odnosa s drugim osobama i sl.) (nije obvezno polje)

Način rješavanja budućih spornih pitanja u odnosu na roditeljsku skrb

a) u obiteljskoj medijaciji b) uz pomoć zajedničkog odvjetnika ili druge osobe od zajedničkog povjerenja c) u sudskom postupku

Roditelji su prihvatili mišljenje djeteta vezano za sadržaj Plana o zajedničkoj roditeljskoj skrbi	**DA**	**NE**

Razlozi neprihvaćanja mišljenja djeteta vezano uz sadržaj Plana o zajedničkoj roditeljskoj skrbi (popunjava se, ako je odgovor na prethodno pitanje „NE“)

NISKA KRONOLOŠKA DOB

***

Ukupni iznos uzdržavanja	

Roditelj obveznik uzdržavanja (ime i prezime)	VALENTIN ČIGIR
Ukupni mjesečni iznos (1)	290 EUR

Roditelj obveznik uzdržavanja (ime i prezime)*	
Ukupni mjesečni iznos*	

****ispunjava se u slučaju podjele obveze uzdržavanja na oba roditelja***

Datum izrade Plana:

26.06.2026

Majka

Laura Kašić

Otac

Čigir Valentin

(1) Kod navođenja mjesečnih iznosa uzdržavanja, može se odrediti iznos zajedno sa zakonskom zateznom kamatom, pri čemu je potrebno uz mjesečni iznos odrediti i specifičnosti i zakonsku zateznu kamatu.

***

Ostala sporazumna uređenja (nije obvezno polje)

Uzdržavanje

Roditelj obveznik uzdržavanja	VALENTIN ČIGIR
Mjesečni iznos	290 EUR
Dospijeće	Do. 15. ...u mjesecu, počevši od 02.09.2025 godine zajedno sa zakonskom zateznom kamatom tekućom od dospijeća svakog mjesečnog iznosa do isplate po prosječnoj kamatnoj stopi na stanja kredita odobrenih na razdoblja dulja od godinu dana nefinancijskim trgovačkim društvima izračunatoj za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu uvećanoj za 3%-tna poena, koju kamatnu stopu utvrđuje HNB prema čl. 29 st.2 i 8 Zakona o obveznim odnosima (NN 35/05, 41/08, 125/11, 78/15, 29/18, 126/21)

Način plaćanja uzdržavanja

1. Na ruke uz potvrdu o plaćanju
2. Na račun roditelja s kojim dijete stanuje
   Broj računa: HR0424020063208412114
   Račun otvoren kod: ERSTE BANKA

Mišljenje djeteta

Roditelji su omogućili djetetu da izrazi svoje mišljenje vezano za sadržaj Plana o zajedničkoj roditeljskoj skrbi	**DA**	**NE**

Razlozi onemogućavanja djetetu da izrazi mišljenje vezano uz sadržaj Plana o zajedničkoj roditeljskoj skrbi (popunjava se, ako je odgovor na prethodno pitanje „NE")

NISKA KRONOLOŠKA DOB