\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Navedite naziv nadležnog suda i adresu. Na primer:  
Osnovni sud u Prištini  
Opšti odsek, Civilni sektor  
Palata pravde  
Ulica Nekibe Kelmendi  
10000 Priština){D **Podnosilac predloga:** (Unesite: ime i prezime osobe koja podnosi predlog, JMBG, adresa prebivališta i ime zastupnika/advokata ako ga ima). **Datum:** **.**.\_\_\_\_ **Predlog za imenovanje privremenog staratelja** Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Vaše Puno Ime], podnosim ovaj predlog za imenovanje privremenog staratelja za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , zbog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Imenovanje privremenog staratelja je u najboljem interesu te osobe i neophodno je za obezbeđivanje adekvatne brige i zaštite. **Informacije**  **o**  **Osobi**  **Kojoj**  **Je**  **Potreban**  **Staratelj**   • Ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Puno Ime]   • Datum Rođenja : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   • Adresa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Razlozi**  **za**  **Imenovanje**  **Privremenog**  **Staratelja**   • Zdravlje   i   Bezbednost : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   • Promene u Ličnim   i   Porodičnim   Okolnostima : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   • Interesi   Osobe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Dokazi**  **i**  **Podržavajuća**  **Dokumentacija**   • Medicinska   Dokumentacija : Medicinski   izveštaji koji potvrđuju   zdravstveno   stanje   osobe   kojoj je potreban   privremeni   staratelj .   • Izjave   Svedoka : Izjave   svedoka   koje   mogu   potvrditi   potrebu za privremenim   starateljem   i   podržati   iznete   tvrdnje .   • Dokumentacija o Ličnom   i   Porodičnom   Stanju : Dokumenti koji podržavaju   promene u ličnim   i   porodičnim   okolnostima   osobe   kojoj je potreban   staratelj . **Zahtev**  **za**  **Imenovanje**  **Privremenog**  **Staratelja**   • Tražim da sud   razmotri   ovaj   predlog   i   imenuje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kao   privremenog   staratelja za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , u skladu   sa   njenim / njegovim   interesima .   • Tražim da sud   uzme u obzir   sve   činjenice   i   dokaze koji su   dostavljeni   i   obezbedi da imenovanje   privremenog   staratelja   bude u skladu   sa   potrebama   i   interesima   te   osobe . Dokazi: Medicinski   izveštaji koji potvrđuju   zdravstveno   stanje   osobe   kojoj je potreban   privremeni   staratelj . Izjave   svedoka   koje   podržavaju   tvrdnje za imenovanje   privremenog   staratelja . Dokumenti koji podržavaju   promene u ličnim   i   porodičnim   okolnostima   osobe   kojoj je potreban   staratelj . Drugi podržavajući   dokumenti . Uzimajući u obzir sve navedeno, tražim da sud prihvati ovaj predlog za imenovanje privremenog staratelja za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Ime Osobe Kojoj Je Potreban Staratelj] i preduzme sve potrebne mere kako bi obezbedio da briga i zaštita te osobe budu odgovarajuće i u skladu sa njenim/njegovim interesima. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Vaše Puno Ime]  
**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
**Potpis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_