

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NAKNADU

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vašeg kućanstva, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju.

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA/OSOBI KOJA TRAŽI POMOĆ

Ime i prezime, djevojačko prezime		
Ime oca/majke		
Datum i mjesto rođenja		
OIB		
Adresa prebivališta		
Adresa boravišta		
Telefon, mobitel, e-mail adresa		
Stručna sprema i završena škola		
Zanimanje (posao koji obavljate)		
Radni status	1. Zaposlen/a 2. Nezaposlen/a radno sposoban/na 3. Nesposoban/na za rad 4. Umirovljenik/ica 5. Kućanica 6. Ostalo (navesti)	
Bračni status	1. Neoženjen/neudana 2. Oženjen / udana 3. Izvanbračna zajednica 4. Udovac/udovica 5. Razveden/na	

2. TRENUTAČNE MATERIJALNE TEŠKOĆE ZBOG KOJIH SE TRAŽI POMOĆ (zaokružiti)

- A) BOLEST ILI SMRT ČLANA KUĆANSTVA
- B) ŠKOLOVANJE DJETETA
- C) DUGOVANJE ZA REŽIJSKE TROŠKOVE
- D) ELEMENTARNA NEPOGODA
- E) DRUGO _____
(navesti)

Napomena podnositelja zahtjeva:

3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

	Ime i prezime	Datum rođenja	OIB	Zanimanje	Srodstvo s podnositeljem zahtjeva	Radni status
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

4. PRIHODI KUĆANSTVA

Prihodom se smatraju sva novčana sredstva ostvarena po osnovi rada, mirovine, primitaka od imovine ili na neki drugi način (primjerice od udjela u kapitalu, kamate od štednje i sl.) ostvarena u tuzemstvu i inozemstvu sukladno propisima o oporezivanju dohotka, a umanjeni za iznos uplaćenog poreza i prireza.

	Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod	Vrsta prihoda - navesti (npr. plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, roditeljska naknada, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama)	Prosječni mjesečni iznos prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			

5. OSTVARENA PRIMANJA PO DRUGIM OSNOVAMA

U prihod NE uračunavaju se primici, naknade i pomoći koji se sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi ne uračunavaju u prihod (primjerice: dječji doplatak, novčana naknada za tjelesno oštećenje, ortopedski dodatak, stipendija za školovanje učenika ili studenta dok traje redovito školovanje, zajamčena minimalna naknada i druge pomoći ostvarene sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi te pomoći ostvarene sukladno odredbama Odluke o socijalnoj skrbi i drugih Grada Novigrada-Cittanova).

	DA	NE	Mjesečni iznos
Doplatak za djecu	DA	NE	
Stipendija za školovanje	DA	NE	
Zajamčena minimalna naknada od Centra za socijalnu skrb	DA	NE	
Doplatak za pomoć i njegu od Centra za socijalnu skrb	DA	NE	
Osobna invalidnina od Centra za socijalnu skrb	DA	NE	
Naknada za roditelja njegovatelja od Centra za socijalnu skrb	DA	NE	
Privremeno uzdržavanje djeteta od Centra za socijalnu skrb	DA	NE	
Zakonsko uzdržavanja djeteta (alimentacija)	DA	NE	
Pomoć (i) Grada Novigrada-Cittanova	DA	NE	

6. PODACI O IMOVINI PODNOSITELJA ZAHTJEVA I ČLANOVA KUĆANSTVA:

Stambeni status	↑1. Kuća u vlasništvu / suvlasništvu
	↑2. Stan u vlasništvu / suvlasništvu
	↑3. U kući /stanu roditelja ili srodnika
	↑4. Zaštićeni najmoprimac
	5.Najmoprimac sa slobodno ugovorenom najamninom
	6.Podstanar (u najmu dijela stana)
	↑7. Bespravno korištenje stana/kuće
	↑8. Beskućnik
Nekretnine u vlasništvu ili suvlasništvu podnositelja zahtjeva i/ ili članova kućanstva	↑1. Kuća ili stan u kojoj živite Površina _____ m2
	↑2. Kuća ili stan u kojoj NE živite
	↑3. Kuća za odmor
	↑4. Poslovni prostor ↑
	5.Poljoprivredno zemljište
	6.Građevinsko zemljište
	7.Ostalo(navesti)

7. DA LI VI ILI ČLAN/OVI KUĆANSTVA IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU KAO PRIMATELJ UZDRŽAVANJA?

↑DA

↑NE

8. MOLIM DA ISPLATU NAKNADE IZVRŠITE NA SLJEDEĆI RAČUN:

Naziv banke: _____

Broj računa u IBAN formatu: HR _____

**9.PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME osobe koja traži pomoć:
(kada se podnosi zahtjev za drugu osobu)**

Ime i prezime					
Srodstvo s korisnikom za kojeg podnosite zahtjev	roditelj	kćer/sin	bračni/ izvanbrač ni partner	skrbnik(ca)	drugo (navesti)
Adresa stanovanja					
Telefon/ mobitel					

Izjavljujem:

- da su informacije/podaci koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune te sam upoznat/a da za točnost podataka navedenih u ovom zahtjevu odgovaram materijalno i kazneno

Suglasan/na sam da:

- se informacije/podaci koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva, te ovlašćujem Grad Novigrad-Cittanova da ih ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti ih i za druge svrhe u djelokrugu rada Grada , te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom

Mjesto i datum _____

Potpis _____

10. POTREBNA DOKUMENTACIJA

Molimo vas da dostavite/priložite svu potrebnu dokumentaciju koju navodimo u popisu koji slijedi te zaokružite broj ispred dokumenta kojeg prilažete uz ovaj zahtjev.

1. **Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva**
2. **Dokaz o tome s kojim roditeljem živi maloljetno dijete** (sudska presuda)
3. **Dokaz o pravu na uzdržavanje (alimentaciju) za dijete/odraslu osobu koja JE ČLAN kućanstva** (sudska presuda, pismeni sporazum o doprinosu za uzdržavanje)
4. **Dokaz o obvezi plaćanja uzdržavanja (alimentacije) za dijete/odraslu osobu koja NIJE ČLAN kućanstva** (sudska presuda, pismeni sporazum o doprinosu za uzdržavanje)
5. **Ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju za podnositelja zahtjeva ili člana kućanstva kao primatelja uzdržavanja**
6. **Dokaz o ostvarivanju prava temeljem odredbi Zakona o socijalnoj skrbi** (rješenje nadležnog centra za socijalnu skrb o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu, doplatak za pomoć i njegu, osobnu invalidninu, rješenje o statusu roditelja njegovatelja ili statusu njegovatelja)
7. **Za odrasle članove kućanstva koji su nesposobni za rad:**rješenje nadležne ustanove, rješenje o invalidskoj mirovini i dr.
8. **Za nezaposlene radno sposobne članove kućanstva: potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, ne starija od 15 dana**
9. **Za članove kućanstva-redovite učenike i studente: potvrda o upisu u tekuću školsku/akademsku godinu**
10. **Za sve članove kućanstva koji ostvaruju prihod: dokaz o ostvarenim (isplaćenim) prihodima** (plaća/mirovina/novčana naknada Hrvatskog zavoda za zapošljavanje/rodiljna naknada ili drugi prihod koji se oporezuje) **u tekućem mjesecu** (potvrda ili IP obrazac poslodavca, potvrda drugog uplatitelja, odrezak mirovine)
11. **Potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka za sve članove kućanstva**
12. **Račun ili predračun za podmirenje potrebe, medicinska dokumentacija ili drugi dokazi o potrebama zbog kojih se podnosi zahtjev**

NAPOMENA:

U slučaju potrebe za dodatnim informacijama i dokazima, bit ćete pozvani od strane referenta nadležnog za rješavanje zahtjeva.