

GRAD NOVIGRAD-CITTANOVA
UPRAVNI ODJEL ZA POSLOVE UREDA
GRADONAČELNIKA, OPĆE POSLOVE I
DRUŠTVENE DJELATNOSTI
Veliki trg 1, 52466 NOVIGRAD-CITTANOVA

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NOVČANU POMOĆ
KORISNICIMA MIROVINE S NISKIM PRIMANJIMA**

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Ime i prezime, djevojačko prezime	
Ime oca/majke	
Datum i mjesto rođenja	
OIB	
Adresa prebivališta	
Adresa boravišta	
Telefon, mobitel, e-mail adresa	
Navedite vrstu(e) mirovine koju(e) ostvarujete	<ol style="list-style-type: none">1. Starosna mirovna2. Prijevremena starosna mirovina3. Invalidska mirovina4. Obiteljska mirovina5. Mirovina uz primjenu međunarodnog ugovora6. Mirovina iz inozemstva
Da li ste vi ili vaše kućanstvo korisnik nekog prava u Centru za socijalnu skrb? Ako da, zaokružite odgovarajuće	DA NE <ol style="list-style-type: none">1. Pravo na zajamčenu minimalnu naknadu2. Pravo na doplatu za pomoć i njegu3. Pravo na osobnu invalidninu
Da li ste korisnik prava/pomoći Grada Novigrada-Cittanova? Ako da, navedite kojeg prava	DA NE _____

2. MOLIM DA ISPLATU NOVČANE POMOĆI IZVRŠITE NA SLJEDEĆI RAČUN:

Naziv banke: _____

Broj računa u IBAN formatu: **HR** _____

3. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME OSOBE KOJA TRAŽI POMOĆ (kada se podnosi zahtjev za drugu osobu)

Ime i prezime					
Srodstvo s osobom za koju podnosite zahtjev (označite odgovarajuće)	roditelj	kćer/sin	bračni/ izvanbračni 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 kazнено

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 _____

4. 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 visini posljednje isplaćene mirovine/a
3. Preslika rješenja Centra za socijalnu skrb o priznatom pravu

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