**IME I PREZIME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**BROJ TELEFONA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **GRAD LEPOGLAVA**

 **GRADONAČELNIK**

 **Antuna Mihanovića 12, Lepoglava**

**ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU POMOĆ**

**ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE POMOĆI PODNOSIM ZBOG:** (zaokružite vrstu zahtjeva):

1. sanacije stambenog prostora zbog elementarne nepogode ili drugih okolnosti koje mogu prouzrokovati ljudske žrtve ili teže materijalne štete
2. podmirenja troškova liječenja u slučaju teških bolesti
3. podmirenja troškova života i poboljšanja stambenih uvjeta jer okolnosti u kojima živim izravno ugrožavaju život i zdravlje mene/moje obitelji

Molim gore navedeni naslov da mi utvrdi pravo na pomoć s obzirom da: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **JESTE LI OSTVARILI JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ OD GRADA LEPOGLAVE U TEKUĆOJ GODINI? (zaokružite)**

 **DA** (koliko)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NE**

* **OSNOVNI PODACI:** DATUM I MJESTO ROĐENJA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ZANIMANJE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 RADNI STATUS (zaokružite): **zaposlen, nezaposlen, umirovljenik, ostalo**

* **PODACI O IMOVINI:**
* vlasnik kuće DA - NE površine \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²
* vlasnik kuće za odmor DA - NE površine \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²
* vlasnik stana DA - NE površine \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²
* stanar kod roditelja ili rodbine DA - NE
* podstanar DA - NE najamnina \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kuna/mjesečno
* vlasnik zemljišta/poslovnog prostora DA - NE površine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* vlasnik osobnog automobila DA - NE

- marka i tip \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- godina proizvodnje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **ČLANOVI ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Br.**  | **Ime i prezime**  | **Datum rođenja**  | **Srodstvo**  | **Radni status**  | **Vrsta prihoda** |
|  1.  |    |   |   |   |  |
|  2.  |    |   |   |   |  |
|  3.  |    |   |   |   |  |
|  4.  |    |   |   |   |  |
|  5.  |    |   |   |   |  |
|  6.  |    |   |   |   |  |

* **VRSTA I VISINA PROSJEČNOG MJESEČNOG PRIHODA U PRETHODNA TRI MJESECA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Prosječan mjesečni prihod obitelji u prethodna tri mjeseca**  |
| Plaća  |   |
| Mirovina  |   |
| **PRIHODI PO DRUGIM OSNOVAMA** |  |
| Rodiljna naknada  |  |
| Novčana naknada za vrijeme nezaposlenosti |   |
| Zajamčena minimalna naknada  |   |
| Alimentacija |   |
| Doplatak za djecu  |   |
| Doplatak za pomoć i njegu  |   |
| Naknada za tjelesno oštećenje (invalidnina i sl.) |   |
| Ostali prihodi |   |
| **UKUPNO** |  |

**U LEPOGLAVI (datum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **POTPIS** **PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***OBAVEZAN PRILOG:***

1. **OSOBNA ISKAZNICA** – za sve članove kućanstva koji je imaju
2. **UVJERENJE O PRIHODU OSTVARENOM U PRETHODNA TRI MJESECA** - za sve članove obitelji koji ostvaruju prihod (plaća, mirovina, naknada sa Zavoda za zapošljavanje i dr.)
3. **UVJERENJE ZAVODA ZA ZAPOŠLJAVANJE** – za radno sposobne nezaposlene članove kućanstva
4. **POTVRDA POREZNE UPRAVE O DOHOTKU** (za sve punoljetne članove kućanstva)
5. **RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB** (ukoliko podnositelj zahtjeva ili članovi njegovog kućanstva ostvaruju neko od prava po osnovi socijalne skrbi)
6. Ukoliko je razlog podnošenja zahtjeva teško materijalno stanje uslijed bolesti podnositelja zahtjeva ili nekog od članova zajedničkog domaćinstva, odnosno smrti nekog od članova zajedničkog domaćinstva uz zahtjev je potrebno dostaviti **medicinsku dokumentaciju** iz koje je vidljivo o kojoj se bolesti radi i/ili **potvrdu liječnika** da podnositelj zahtjeva sam snosi troškove liječenja - kupuje lijekove, odnosno **smrtni list**
7. **OSTALA DOKUMENATCIJA** (ugovori o najmu, računi, predračuni i sl.)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podnositelj zahtjeva obvezan je ispuniti obrazac zahtjeva sa svim traženim podacima te uz isti priložiti svu potrebnu dokumentaciju.**

**IZJAVA**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i potpuni te da dajem privolu službenoj osobi da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu obrade i odlučivanja o zahtjevu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ime i prezime)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(potpis)**