
/ ime i prezime podnositelja zahtjeva /

/ datum i mjesto rođenja /

/ ime i prezime roditelja /

/ adresa stanovanja /

OIB: _____

Broj osobne iskaznice _____

Telefon/mobitel: _____

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAPREŠIĆ

**Z A H T J E V
ZA PRIZNAVANJE JEDNOKRATNE NAKNADE**

ZAH TJEV ZA JEDNOKRATNU NAKNADU PODNOSIM IZ SLJEDEĆEG RAZLOGA:

1. Rođenje ili školovanje djeteta
2. Bolest ili smrt člana obitelji
3. Elementarna nepogoda
4. Nabavka –popravak osnovnih predmeta u kućanstvu
5. Nabavka neophodne odjeće i obuće
6. Jednokratna naknada za plaćanje pogrebnih troškova korisnika zajamčene minimalne naknade
7. Jednokratna naknada za korisnika stalnog smještaja (odjeća, obuća, prijevoz)
8. Drugo (potrebno točno navesti što) _____

I za to mi je potreban iznos od _____ kn.

Mjesečni prihodi kućanstva su: _____

Korisnik socijalnih prava i usluga pri ovom Centru za socijalnu skrb

1. Da(navesti koje) _____

2. Ne

MOLIM DA ISPLATU NAKNADE IZVRŠITE:

a) na tekući račun korisnika IBAN _____

otvoren u _____

(naziv banke)

b) poštanskom uputnicom na adresu

I. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA/OSOBE ZA KOJU SE PODNOSI ZAHTJEV

RED. BROJ.	IME I PREZIME	OIB	SRODSTVO
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			

Kao podnositelj/ica zahtjeva za jednokratnu naknadu izjavljujem:

1. da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni;
2. da su u zahtjevu navedeni svi prihodi i primanja svih članova zajedničkog kućanstva za zahtjevano razdoblje;
3. da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

**Sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka - Uredba (EU) 2016/679 suglasan/na sam da se moji osobni podaci mogu koristiti u ostvarivanju prava i usluga iz socijalne skrbi.*

Zaprešić, _____ godine

Potpis podnositelja/ice zahtjeva

U prilogu prilažem sljedeće dokumente:

1. **Kopiju osobne iskaznice za sve članove kućanstva**
2. **Uvjerenje da osoba nije korisnik mirovine (HZMO, Ispostava Zaprešić)**
3. **Uvjerenje o redovitom školovanju djece**
4. **Uvjerenje o nezaposlenosti (Hrvatski Zavod za zapošljavanje, ISPOSTAVA ZAPREŠIĆ)**
5. **Potvrda o radnom i mirovnom stažu (HZMO ZAGREB, PODRUČNI URED ZAPREŠIĆ)**
6. **Potvrda o ostvarenom prihodu u posljednja tri mjeseca - ZA SVE ČLANOVE KUĆANSTVA**
(mirovina, plaća, novčana naknada sa HZZZ, porodna naknada sa HZZO-a, prihod od samostalnog rada, alimentacije, poljoprivredne djelatnosti i dr.)
7. **Potvrda o ostvarenom prihodu temeljem statusa Hrvatskog branitelja Domovinskog rata**
9. **Račune za podmirenje potrebe, medicinsku dokumentaciju ili druge dokaze**
10. **Promet po svim otvorenim računima u protekla 3 mjeseca u kućanstvu**