

Ime i prezime

Adresa

Broj telefona

Datum rođenja

OIB



GRAD MALI LOŠINJ
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL
51550 MALI LOŠINJ
Riva lošinjskih kapetana 7

PREDMET: Zahtjev za dodjelu jednokratne pomoći (interventne mjere)

Sukladno članku 45. Odluke o zaštiti socijalnog standarda građana (Službene novine PGŽ, broj: 20/19, 36/20, 36/22, 34/24) podnosim zahtjev za dodjelu jednokratne pomoći u cilju podmirenja nužnih životnih potreba (**opisati zahtjev i upisati svrhu**, kao npr.: nabava lijekova, odlazak na liječenje, plaćanje računa, saniranje štete, nabava namirnica i odjeće itd.):

1. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA (molimo upisati sve članove kućanstva uključujući i Vas):

	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	OIB	SROD-STVO	STATUS	ADRESA
					zaposlen nezaposlen/a	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

2. PODACI O PRIHODIMA KUĆANSTVA

	IME I PREZIME ČLANA KUĆANSTVA KOJI OSTVARUJE PRIHOD. UKOLIKO STE NEZAPOSLENI, MOLIMO TO NAVESTI	VRSTA PRIHODA - navesti koji (plaća, mirovina, naknada za nezaposlene,...)	MJESEČNI IZNOS PRIHODA
1.			
2.			

3.			
4.			
5.			

3. PODACI O STAMBENOM STATUSU

1. MOJE KUĆANSTVO ima status (molimo zaokružiti): najmoprimca / (su)vlasnika nekretnine u kojoj živimo

4. OSTALI PODACI

1.	IME I PREZIME ČLANA KUĆANSTVA KOJI JE KORISNIK ZAJAMČENE MINIMALNE NAKNADE, DOPLATKA ZA POMOĆ I NJEGU, OSOBNE INVALIDNINE, INKLUZIVNOG DODATKA PRI ZAVODU ZA SOCIJALNI RAD (<u>navesti koje pravo se ostvaruje</u>)	
2.	IME I PREZIME ČLANA KUĆANSTVA KOJI IMA STATUS HRVATSKOG RATNOG VOJNOG INVALIDA	
3.	SKRIBIM SAM/A O DJETETU	DA / NE (molimo zaokružiti)

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su dati podaci točni i istiniti te dajem suglasnost za obradu podataka mene i članova obitelji za potrebu vođenja ovog postupka.

Isplatu jednokratne novčane pomoći molim isplatiti na moj bankovni račun:

IBAN: HR _____ (obavezno unijeti broj računa)

Zahtjevu prilažem:

- preslika osobne iskaznice za sve članove kućanstva odnosno izvadak iz matice rođenih za mlt. djecu
- dokaz o prihodima svih članova zajedničkog kućanstva (sva novčana sredstva ostvarena po osnovi rada, mirovine, primitaka od imovine ili na neki drugi način) u prethodna tri mjeseca
- potvrda Porezne uprave o visini dohotka za sve članove kućanstva starije od 15 godina
- potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje za nezaposlene, radnosposobne članove kućanstva
- presliku važećeg rješenja o ostvarivanju prava putem nadležnog Zavoda za socijalni rad
- potvrda o redovitom školovanju djece
- preslika ugovora o najmu stana ukoliko kućanstvo žive kao najmoprimci
- izvadak iz Zemljišno – knjižnog odjela nadležnog Općinskog suda za sve članove kućanstva odnosno potvrda da u svojem vlasništvu nemaju nekretninu
- dokaz o obvezi uzdržavanja te dokaz o visini uzdržavanja prema propisima o obiteljskim odnosima (npr. mlt. djeteta)
- kopije računa, nalaze i slično (čime se **potkrepljuje zahtjev**).

(potpis, ime i prezime)

U Malom Lošinj, _____

**SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA
U VEZI ZAHTJEVA ZA JEDNOKRATNOM POMOĆI OD
GRADA MALI LOŠINJ**

Ime i prezime korisnika:

Adresa korisnika:

E-mail:

OIB korisnika:

Ovime dajem izričitu privolu Gradu Malom Lošinju da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke, isključivo za potrebe postupka za odobravanje jednokratne pomoći.

Ime prezime: _____
(vlastoručni potpis)

U Malom Lošinju, dana: _____.