

**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 POMOĆ ZA  
DOJENAČKU HRANU**

Molimo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvida u tražene podatke, što će vam pomoći kod ispunjavanja zahtjeva.

Molimo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas i članove Vašeg kućanstva, te dostavite sve dokumente koje tražimo.

Ukoliko to ne učinite, nećemo biti u mogućnosti provesti postupak priznavanja traženog prava.

**1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

Osobni identifikacijski broj OIB	
Ime i prezime	
Ime oca / majke	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa prebivališta	
Adresa stanovanja	
Ttelefon, mobitel, e-mail adresa)	
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. Oženjen/udana 2. Neoženjen/neudana 3. Razveden/a 4. Udovac/udovica 5. Izvanbračna zajednica
Da li ste vi, vaše kućanstvo ili član kućanstva korisnik nekog prava/novčane naknade Hrvatskog zavoda za socijalni rad? Ako da, zaokružite odgovarajuće.	<b>DA</b> 1. Pravo na zajamčenu minimalnu naknadu 2. Pravo na doplatak za pomoć i njegu 3. Pravo na osobnu invalidninu 4. Pravo na status roditelja njegovatelja 5. Pravo na status njegovatelja <b>NE</b>

## 2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

**Kućanstvo je obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života BEZ OBZIRA NA SRODSTVO.**

Dužni ste navesti sve osobe s kojima živite u zajedničkom kućanstvu.

	Ime i prezime	OIB	Datum rođenja	Srodstvo s djetetom za kojeg se traži priznavanje prava	Zanimanje
1.					
2.					
3.					
4.					

## 3. PODACI O PRIHODIMA

Dolje navedenu tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko on i/ili članovi njegovog kućanstva ostvaruju neki prihod.

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. umanjen za iznos uplaćenog poreza i prireza.

NE uračunavaju se u prihod novčana sredstva propisana kao takva u Zakonu o socijalnoj skrbi (primjerice dječji doplatok, obiteljska mirovina za maloljetno i punoljetno dijete do iznosa minimalne plaće, 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, pomoći ostvarene sukladno odredbama Odluke o socijalnoj skrbi i drugih gradskih odluka i dr.).

Iznos prihoda umanjuje se za iznos koji na temelju propisa kojim se uređuju obiteljski odnosi, samac ili član kućanstva plaća za uzdržavanje osobe s kojom NE živi.

	Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod	Navesti što ostvaruje (npr. plaća, mirovina, naknada Hrvatskog zavoda za zapošljavanje i drugo)	Iznos mjesečnog prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			

## 4. MOLIM DA UPLATU NAKNADE IZVRŠITE NA SLJEDEĆI RAČUN:

IBAN: HR \_\_\_\_\_

**Napomena:** Ukoliko imate otvoren zaštićeni račun molimo da se obratite u poslovnicu FINA-e u svrhu davanja obavijesti da je Grad Novigrad-Cittanova, OIB 53785741678, uplatitelj naknade izuzete od ovrhe – primanje po osnovi socijalne skrbi.

### IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.  
Upoznat/a sam da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.

#### SUGLASAN/NA SAM DA:

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

Mjesto i datum \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_

#### ZAHTJEVU SE PRILAŽE SLJEDEĆA 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. **Preslika izvotka iz matice rođenih za dijete za koje se traži priznavanje prava**
3. **Dokaz o tome s kojim roditeljem živi/e maloljetno/a dijete/djeca** (sudska presuda)
4. **Dokaz o ostvarivanju prava temeljem odredbi Zakona o socijalnoj skrbi** (rješenje ili potvrda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu, doplatka za pomoć i njegu, osobnu invalidninu, rješenje o statusu roditelja njegovatelja ili statusu njegovatelja)
5. **Za sve ostale maloljetne članove kućanstva: preslika izvotka iz matice rođenih**
6. **Dokaz o obvezi plaćanja uzdržavanja (alimentacije) za dijete/odraslu osobu koja NIJE ČLAN kućanstva** (sudska presuda, pismeni sporazum o doprinosu za uzdržavanje)
7. **Za sve članove kućanstva koji ostvaruju prihod: dokaz o ostvarenim (isplaćenim) prihodima** ( plaća/mirovina/novčana naknada Hrvatskog zavoda za zapošljavanje/rodiljna naknada/naknada plaće na teret HZZO-a i dr.) **u posljednja tri (3) mjeseca prije mjeseca podnošenja zahtjeva** (potvrda ili IP obrazac poslodavca, potvrda drugog uplatitelja, odrezak mirovine)
8. **Potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka za sve članove kućanstva za tekuću godinu**
9. **Za odrasle članove kućanstva koji su nesposobni za rad:** rješenje ili potvrda nadležnog tijela vještačenja, rješenje o invalidskoj mirovini zbog opće nesposobnosti za rad
10. **Za nezaposlene radno sposobne članove kućanstva:** potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, ne starija od 15 dana
11. **Za članove kućanstva-redovite učenike i studente:** potvrda o upisu u tekuću školsku/akademsku godinu
12. **Za kućanstva/ obitelji koje žive u podstanarstvu:** javnobilježnički ovjereni ugovor o najmu stana sa slobodno ugovorenom najamninom
13. **Dokaz o odobrenoj međunarodnoj zaštiti za azilante i strance pod supsidijarnom zaštitom koji zakonito borave u Republici Hrvatskoj odnosno na području Grada Novigrada-Cittanova**
14. **Dokaz o statusu stranca pod privremenom zaštitom koji boravi na području Grada Novigrada-Cittanova**

#### NAPOMENA:

**NIJE POTREBNO priložiti dokaze navedene pod rednim brojevima 5. do 14. ukoliko:**

- je dijete za kojeg se traži priznavanje prava korisnik doplatka za pomoć i njegu ili osobne invalidnine Hrvatskog zavoda za socijalni rad;
- je kućanstvo djeteta za kojeg se traži priznavanje prava korisnik zajamčene minimalne naknade Hrvatskog zavoda za socijalni rad;
- roditelj ili član kućanstva djeteta za kojeg se traži priznavanje prava ima status roditelja njegovatelja odnosno status njegovatelja.

U SLUČAJU POTREBE ZA DODATNIM INFORMACIJAMA I DOKAZIMA, BIT ĆETE POZVANI OD STRANE REFERENTA NADLEŽNOG ZA RJEŠAVANJE ZAHTJEVA.