

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 JEDNOKRATNU NAKNADU

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vašeg kućanstva, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju.

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA / OSOBE KOJA TRAŽI POMOĆ

| | |
|--------------------------------------|--|
| Ime i prezime | |
| Ime oca/majke | |
| Datum i mjesto rođenja | |
| OIB | |
| Adresa prebivališta | |
| Adresa boravišta (adresa stanovanja) | |
| Telefon, 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. Neoženjen/neudana 2. Oženjen / udana 3. Izvanbračna zajednica 4. Udovac/udovica 5. Razveden/na |

2. TRENUTAČNE MATERIJALNE TEŠKOĆE ZBOG KOJIH SE TRAŽI POMOĆ

1. PRIRODNA NEPOGODA
2. BOLEST ILI SMRT ČLANA KUĆANSTVA
3. ŠKOLOVANJE DJETETA
4. DUGOVANJE ZA REŽIJSKE TROŠKOVE
5. NABAVA OSNOVNIH PREDMETA U KUĆANSTVU
6. OSTALO (navesti)

Napomena podnositelja zahtjeva (kratak opis postojeće situacije i potrebe):

3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

| | Ime i prezime | Datum rođenja | OIB | Srodstvo s podnositeljem zahtjeva | Radni status (zaposlen/a, nezaposlen/a, umirovljenik/ca dijete, učenik i drugo) |
|----|---------------|---------------|-----|-----------------------------------|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |

4. PRIHODI KUĆANSTVA

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.) ostvarena u tuzemstvu i inozemstvu sukladno propisima o oporezivanju dohotka, a umanjeni za iznos uplaćenog poreza i prireza.

| | Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod | Vrsta prihoda - navesti (npr. plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, roditeljska naknada, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama) | Prosječni mjesečni iznos prihoda |
|----|---|---|----------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

5. OSTVARENA PRIMANJA PO DRUGIM OSNOVAMA

U prihod NE računavaju se primici, naknade i pomoći koji se sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi ne računavaju u prihod (primjerice: dječji doplatak, 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 te pomoći ostvarene sukladno odredbama Odluke o socijalnoj skrbi i drugih općih akata Grada Novigrada-Cittanova).

Mjesečni iznos

| | | | |
|--|----|----|--|
| Pomoć (i) Grada Novigrada-Cittanova | DA | NE | |
| Doplatak za djecu | DA | NE | |
| Stipendija za školovanje | DA | NE | |
| Zakonsko uzdržavanje djeteta | DA | NE | |
| Naknade i pomoći Hrvatskog zavoda za socijalni rad: | | | |
| Zajamčena minimalna naknada | DA | NE | |
| Doplatak za pomoć i njegu | DA | NE | |
| Osobna invalidnina | DA | NE | |
| Naknada za roditelja njegovatelja | DA | NE | |
| Privremeno uzdržavanje djeteta | DA | NE | |

6. PODACI O IMOVINI PODNOSITELJA ZAHTJEVA I ČLANOVA KUĆANSTVA:

| | |
|---|--|
| Stambeni status | 1. Kuća u vlasništvu / suvlasništvu |
| | 2. Stan u vlasništvu / suvlasništvu |
| | 3. U kući /stanu roditelja ili srodnika |
| | 4. Zaštićeni najmoprimac |
| | 5. Najmoprimac sa slobodno ugovorenom najamninom |
| | 6. Podstanar (u najmu dijela stana) |
| | 7. Bespravno korištenje stana/kuće |
| | 8. Beskućnik |
| Nekretnine u vlasništvu ili suvlasništvu podnositelja zahtjeva i/ ili članova kućanstva | 1. Kuća ili stan u kojoj živite Površina _____ m ² |
| | 2. Kuća ili stan u kojoj NE živite |
| | 3. Kuća za odmor |
| | 4. Poslovni prostor |
| | 5. Poljoprivredno zemljište |
| | 6. Građevinsko zemljište |
| | 7. Ostalo (navesti) |

7. DA LI VI ILI ČLAN/OVI KUĆANSTVA IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU KAO PRIMATELJ UZDRŽAVANJA?

DA NE

8. 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.

9. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME OSOBE KOJA TRAŽI POMOĆ:

| | | | | | |
|---|----------|----------|------------------------------------|-------------|--------------------|
| Ime i prezime | | | | | |
| OIB | | | | | |
| Srodstvo s osobom za koju podnosite zahtjev | roditelj | kćer/sin | bračni/ izvanbrač ni partner | skrbnik(ca) | drugo (navesti) |
| Adresa stanovanja | | | | | |
| Telefon/ mobitel | | | | | |

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 _____

10. 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. **Dokaz o tome s kojim roditeljem živi maloljetno dijete** (sudska presuda)
3. **Dokaz o ostvarivanju prava temeljem odredbi Zakona o socijalnoj skrbi** (rješenje nadležnog područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu, doplatak za pomoć i njegu, osobnu invalidninu, rješenje o statusu roditelja njegovatelja ili statusu njegovatelja)
4. **Za odrasle članove kućanstva koji su nesposobni za rad:** rješenje ili potvrda nadležnog tijela vještačenja, rješenje o invalidskoj mirovini zbog opće nesposobnosti za rad)
5. **Za nezaposlene radno sposobne članove kućanstva: potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, ne starija od 15 dana**
6. **Za članove kućanstva-redovite učenike i studente: potvrda o upisu u tekuću školsku/akademsku godinu**
7. **Za sve članove kućanstva koji ostvaruju prihod: dokaz o ostvarenim (isplaćenim) prihodima** (plaća/mirovina/novčana naknada Hrvatskog zavoda za zapošljavanje/rodiljna naknada ili drugi prihod koji se oporezuje) **u tekućem mjesecu** (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. **Račun ili predračun za podmirenje potrebe, medicinska dokumentacija ili drugi dokazi o potrebama zbog kojih se podnosi zahtjev**
10. Dokaz o odobroj međunarodnoj zaštiti za azilante i strance pod supsidijarnom zaštitom koji zakonito borave u Republici Hrvatskoj odnosno na području Grada Novigrada-Cittanova
11. Dokaz o statusu stranca pod privremenom zaštitom koji boravi na području Grada Novigrada-Cittanova

NAPOMENA:

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