

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 NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA

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 prava na naknadu za troškove stanovanja.

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA/PREDSTAVNIKA KUĆANSTVA

Osobni identifikacijski broj_OIB											
Ime i prezime											
Ime oca/majke											
Datum i mjesto rođenja											
Adresa prebivališta											
Adresa stanovanja											
Telefon, mobitel, e-mail adresa											
Radni status	<table> <tr> <td>1. Zaposlen/a</td> <td>4. Umirovljenik/ca</td> </tr> <tr> <td>2. Nezaposlen/a radno sposoban/na</td> <td>5. Kućanica</td> </tr> <tr> <td>3. Nesposoban/na za rad</td> <td>6. Ostalo _____ (navesti)</td> </tr> </table>	1. Zaposlen/a	4. Umirovljenik/ca	2. Nezaposlen/a radno sposoban/na	5. Kućanica	3. Nesposoban/na za rad	6. Ostalo _____ (navesti)				
1. Zaposlen/a	4. Umirovljenik/ca										
2. Nezaposlen/a radno sposoban/na	5. Kućanica										
3. Nesposoban/na za rad	6. Ostalo _____ (navesti)										
Bračni status	<table> <tr> <td>1. Neoženjen/neudana</td> <td>2. Oženjen / udana</td> <td>3. Izvanbračna zajednica</td> </tr> <tr> <td>4. Udovac/udovica</td> <td>5. Razveden/na</td> <td></td> </tr> </table>	1. Neoženjen/neudana	2. Oženjen / udana	3. Izvanbračna zajednica	4. Udovac/udovica	5. Razveden/na					
1. Neoženjen/neudana	2. Oženjen / udana	3. Izvanbračna zajednica									
4. Udovac/udovica	5. Razveden/na										
Da li ste korisnik nekog prava/novčane naknade Hrvatskog zavoda za socijalni rad? Ako da, zaokružite odgovarajuće	<table> <tr> <td>DA</td> <td>NE</td> </tr> <tr> <td>1. Pravo na doplatu za pomoć i njegu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Pravo na osobnu invalidninu</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Pravo na status roditelja njegovatelj</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Pravo na status njegovatelja</td> <td></td> </tr> </table>	DA	NE	1. Pravo na doplatu za pomoć i njegu		2. Pravo na osobnu invalidninu		3. Pravo na status roditelja njegovatelj		4. Pravo na status njegovatelja	
DA	NE										
1. Pravo na doplatu za pomoć i njegu											
2. Pravo na osobnu invalidninu											
3. Pravo na status roditelja njegovatelj											
4. Pravo na status njegovatelja											
Da li je član vašeg kućanstva korisnik nekog prava/novčane naknade Hrvatskog zavoda za socijalni rad? Ako da, navedite kojeg prava	<table> <tr> <td>DA</td> <td>NE</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> </tr> </table>	DA	NE	_____							
DA	NE										

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 podnositeljem zahtjeva	Radni status (zaposle/a, nezaposlen/a, učenik i drugo)
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 doplatak, 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 osobe koja ostvaruje prihod	Navesti što ostvaruje (npr. plaća, mirovina, naknada Hrvatskog zavoda za zapošljavanje i drugo)	Iznos mjesečnog prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			

4. PODACI O STATUSU STANOVANJA

Zaokružite odgovarajuće.

1.	Vlasnik stana /kuće	5.	Podstanar (u najmu dijela stana)
2.	Suvlasnik stana/kuće	6.	Beskućnik
3.	Najmoprimac sa zaštićenim najamninom	7.	Ostalo (navesti)
4.	Najmoprimac sa slobodno ugovorenim najamninom		

5. PODACI O TROŠKOVIMA STANOVANJA, NAČINU GRIJANJA I KORIŠTENOM ENERгентU

Označite kvačicom sve troškove stanovanja koje ste u obvezi podmirivati.

TROŠAK STANOVANJA	IZNOS MJESEČNE OBVEZE
Najamnina	
Zajednička pričuva zgrade	
Električna energija	
Vodne usluge (Istarski vodovod)	
Usluge odvoza smeća	
Komunalna naknada	
Naknada za uređenje voda za stambeni prostor (Hrvatske vode)	

Zaokružite odgovarajuće.

Energent koji koristite za grijanje	1. Ogrjevno drvo	Način grijanja	1. Peć na drva
	2. Električna energija		2. Električna grijalica
	3. Lož ulje		3. Termo peć
	4. Plin		4. Klima uređaj
	5. Ostalo (navesti)		5. Plinska peć
			6. Centralno grijanje
			7. Ostalo (navesti)

6. PODACI O VLASNIŠTVU I/ILI SUVLASNIŠTVU STAMBENIH OBJEKATA

Tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko je podnositelj ili član kućanstva vlasnik i/ili suvlasnik stambenog objekta/objekata (npr. kuće, stana).

	Ime i prezime vlasnika /suvlasnika stambenog objekta	Naveći vrstu stambenog objekta (kuća, stan) i površinu u m ²
1.		
2.		

7. DA LI VI ILI ČLAN/OVI VAŠEG KUĆANSTVA IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTOM 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/ izvanbračni partner	skrbnik(ca)	drugo (nave sti)
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.

Izjavljujem da ja i članovi moga kućanstva ne koristimo kuću/stan u nikakve druge namjene osim za stanovanje te da isti ne iznajmljujemo/ ne dajemo u podnajam.

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 svih članova kućanstva s vidljivom adresom prebivališta - za maloljetno dijete ukoliko nema osobnu iskaznicu: putovnica ili uvjerenje o prebivalištu MUP-a, ne starije od 30 dana**
2. **Za podnositelja zahtjeva/predstavnika kućanstva koji nema prijavljeno prebivalište na adresi stanovanja: uvjerenje MUP-a o prijavljenom boravištu na adresi stanovanja**
3. **Za sve maloljetne članove kućanstva: preslika izvotka iz matice rođenih**
4. **Dokaz o tome s kojim roditeljem živi maloljetno dijete (sudska presuda)**
5. **Dokaz o obvezi plaćanja uzdržavanja (alimentacije) za dijete/odraslu osobu koja NIJE ČLAN kućanstva (sudska presuda, pismeni sporazum o doprinosu za uzdržavanje)**
6. **Dokaz o ostvarivanju prava temeljem odredbi Zakona o socijalnoj skrbi (rješenje ili potvrda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o pravu na doplatak za pomoć i njegu, osobnu invalidninu, status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja)**
7. **Za odrasle članove kućanstva koji su nesposobni za rad: rješenje ili potvrda nadležnog tijela vještačenja, rješenje o invalidskoj mirovini zbog opće nesposobnosti za rad)**
8. **Za nezaposlene radno sposobne članove kućanstva: potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, ne starija od 15 dana**

9. **Za članove kućanstva-redovite učenike i studente:** potvrda o upisu u tekuću školsku/akademsku godinu
10. **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)
11. **Potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka za sve članove kućanstva za tekuću godinu**
12. **Za najmoprimce: javnobilježnički ovjereni ugovor o najmu** (zaštićena najamnina/slobodno ugovorena najamnina) **ili druga pravovaljana isprava o statusu stanovanja gdje treba biti navedeno koje troškove stanovanja najmoprimac plaća**
13. **Dokazi o obvezi plaćanja troškova stanovanja** (računi za: električnu energiju, vodne usluge, zajedničku pričuvu, odvoz smeća)
14. **Dokaz o odobroj međunarodnoj zaštiti za azilante i strance pod supsidijarnom zaštitom koji zakonito borave u Republici Hrvatskoj odnosno na području Grada Novigrada-Cittanova**
15. **Dokaz o statusu stranca pod privremenom zaštitom koji boravi na području Grada Novigrada-Cittanova**

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