
(Ime i prezime)

(Adresa)

(Grad)

(tel/mob)

(OIB)

Knin, _____

GRAD KNIN

Upravni odjel za prostorno uređenje,
komunalne, imovinsko-pravne poslove
i zaštitu okoliša

PREDMET: Zahtjev za oslobađanje od obveze plaćanja komunalne naknade
za _____ godinu

Molim naslov da me oslobodi obveze plaćanja komunalne naknade za _____ godinu
za nekretninu na adresi _____ (upisati adresu) iz
razloga što (podcrtati odgovarajuće): *sam korisnik socijalne skrbi | imam mirovinu manju
od trostrukog iznosa novčane pomoći za samca | nitko iz mog kućanstva ne ostvaruje
prihode* te iz tih razloga udovoljavam uvjetima za oslobađanje od obveze plaćanja
komunalne naknade propisanim u članku 12. Odluke o komunalnoj naknadi u Gradu Kninu
(„Službeni vjesnik Šibensko-kninske županije“ br. 21/01 do 12/11).

U prilogu ovog zahtjeva kao dokaz navedenom prilažem (zaokružiti potrebno):

- Potvrdu/rješenje Centra za socijalnu skrb
- Potvrdu/rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
- Potvrdu/rješenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje
- Ostalo (navesti što)

S poštovanjem,

(vlastoručni potpis)

IZJAVA

kojom ja _____ (ime i prezime), OIB _____ kao podnositelj zahtjeva za oslobađanje od obveze plaćanja komunalne naknade Gradu Kninu za _____ godinu izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su svi navedeni podaci u predmetnom zahtjevi točni i istiniti te da zajedno sa članovima moga kućanstva ne prelazim gornje propisane granice o visini dohotka a koje su uvjet za oslobađanje od obveze plaćanja komunalne naknade određene Odlukom o komunalnoj naknadi u Gradu Kninu "Službeni vjesnik Šibensko-kninske županije" br. 21/01 do 12/11), te istu izjavu vlastoručno potpisujem.

U Kninu, dana _____

(vlastoručni potpis)