

**Z A H T J E V**  
**za jednokratnu novčanu pomoć socijalno ugroženom građaninu**

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

**IME I PREZIME:** \_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_

**ADRESA PREBIVALIŠTA:** \_\_\_\_\_

**UKUPAN BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA:** \_\_\_\_\_

**IBAN RAČUNA:** \_\_\_\_\_

**BROJ TELEFONA:** \_\_\_\_\_

**PODNOŠIM ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ ZBOG:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Radni status osobe koja podnosi zahtjev (označiti):**

- zaposlen
- nezaposlen (radno sposoban)
- kućanica
- umirovljenik
- radno nesposoban
- učenik OŠ/SŠ
- student

**ISPRAVE KOJIMA SE DOKAZUJE ISPUNJAVANJE UVJETA** - zaokružiti redni broj  
(u preslikama)

1. izjava o zajedničkom kućanstvu
2. osobna iskaznica podnositelja zahtjeva
3. uvjerenje o prebivalištu podnositelja zahtjeva, ne starije od 30 dana (iz MUP-a)
4. uvjerenje o prebivalištu za sve članove zajedničkog kućanstva, ne starije od 30 dana (iz MUP-a)
5. dokaz o primanjima za posljednja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva za podnositelja zahtjeva i članove kućanstva (odresci dohotka /mirovine/ socijalne naknade i dr.)
6. potvrda Porezne uprave o prihodima za podnositelja zahtjeva i sve članove kućanstva
7. dokumentacija za dokazivanje socijalnog uvjeta (rješenje)
8. dokaz o nezaposlenosti podnositelja zahtjeva i članova kućanstva (potvrda HZZ-a)
9. dokaz o redovnom školovanju/studiju (potvrda)
10. dokumentacija kojom se dokazuju navodi iz zahtjeva (liječnička dokumentacija, smrtni list, zapisnik nadležnog tijela o događaju ili druga dokumentacija)
11. IBAN računa na koji će se jednokratna novčana pomoć isplatiti

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su naprijed navedeni podaci točni i istiniti.**

*Podnositelj Zahtjeva svojim potpisom daje izričitu privolu Gradu Kninu da može poduzimati radnje vezane uz obradu osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Grad Knin se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Opće uredbe o EU (2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka.*

*Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva upoznat o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu.*

U Kninu, \_\_\_\_\_

**potpis podnositelja Zahtjeva**

\_\_\_\_\_

## IZJAVA O ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU

kojom ja, \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

adresa prebivališta \_\_\_\_\_,

**izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim:**

*(zaokružiti jedan od rednih brojeva, a za broj 2. unijeti podatke u tablicu)*

**1. kao samac**

**2. u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim osobama:**

RB	Ime i prezime člana zajedničkog kućanstva	Srodstvo s podnositeljem zahtjeva	OIB	Adresa prebivališta	Vrsta prihoda / nema prihoda
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici ili druga zajednica osoba koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta te privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno.

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni** te Gradu Kninu dajem privolu da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u svrhu za koju su namijenjeni u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U Kninu, \_\_\_\_\_

potpis

\_\_\_\_\_