



REPUBLIKA HRVATSKA  
ŠIBENSKO - KNINSKA ŽUPANIJA



GRAD KNIN

.....  
(ime i prezime)

.....  
(adresa)

tel./mob.: .....

OIB.....

Knin, .....2017. godine

**GRAD KNIN**  
UPRAVNI ODJEL ZA LOKALNU SAMOUPRAVU  
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI  
dr. Franje Tuđmana br. 2  
22 300 KNIN

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za podmirenje troškova ogrjeva**

Obraćam se Naslovu s zahtjevom za ostvarivanjem prava na pomoć za podmirenje troškova ogrjeva u 2017. godini.

Uz zahtjev **OBVEZNO** priložiti sljedeće:

- izjavu korisnika da se grije na drva (*izvornik i 1 preslika*)
- presliku broja tekućeg, žiro ili zaštićenog računa.

Svi korisnici dužni su prilikom podnošenja zahtjeva nadležnom službeniku predočiti važeću osobnu iskaznicu ili drugi dokument iz kojeg je razvidan identitet podnositelja zahtjeva za ostvarivanje prava na pomoć za podmirenje troškova ogrjeva.

.....  
(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

## IZJAVA

Ovom izjavom, ja, \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (adresa)

OIB \_\_\_\_\_, tel./mob. \_\_\_\_\_

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da sam korisnik  
zajamčene minimalne naknade koji se grije na drva.

Ova Izjava daje se u svrhu stjecanja prava na podmirenje troška ogrjeva i u  
druge svrhe se ne može koristiti.

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

\_\_\_\_\_  
vlastoručni potpis