

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 pomoć isplatiti, a za zaštićeni račun i obavijest od FIN-e

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
