

.....
(ime i prezime)

.....
(adresa)

tel./mob.:

OIB:

Knin, 2024.

G R A D K N I N
UPRAVNI ODJEL ZA LOKALNU SAMOUPRAVU
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI
Ul. dr. Franje Tuđmana br. 2
22 300 K N I N

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za podmirenje troškova ogrjeva
- dostavlja se

Obraćam se Naslovu sa zahtjevom za ostvarivanje prava na pomoć za podmirenje troškova ogrjeva za 2024. godinu.

Uz zahtjev prilažem sljedeće:

- rješenje o ostvarenju prava na zajamčenu minimalnu naknadu (ili odgovarajuća potvrda) Hrvatskog zavoda za socijalni rad, Područni ured Knin
- izjavu korisnika da se grije na drva
- presliku broja tekućeg, žiro ili zaštićenog računa (za zaštićeni račun obvezno priložiti potvrdu/obavijest FINA-e iz 2024. godine).

Napomena:

Svi korisnici dužni su prilikom podnošenja zahtjeva nadležnom službeniku predložiti 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)