

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NOVČANU POMOĆ U NAMIRNICAMA

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA – KORISNIKA

OIB	<input type="text"/>																
Ime	<input type="text"/>																
Prezime /djevojačko prezime	<input type="text"/>																
Ime oca i majke	<input type="text"/>																
Datum rođenja	<input type="text"/>																
Mjesto rođenja	<input type="text"/>																
Adresa prijavljenog prebivališta (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/> <input type="text"/>																
Da li ste trenutno korisnik nekog drugog prava u Zavodu za socijalni rad	<table border="1"><tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> Dolje navedite kojeg prava	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>												
Ne	<input type="checkbox"/>																
Da	<input type="checkbox"/>																
Broj telefona/mobitela	<input type="text"/>																
Email:	<input type="text"/>																
Bračni status (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Neoženjen / neudana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Udovac /udovica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Oženjen / udana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Izvanbračna zajednica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Formalno životno partnerstvo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Razveden/a</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Neformalno životno partnerstvo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Ostalo</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Neoženjen / neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac /udovica	<input type="checkbox"/>	Oženjen / udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica	<input type="checkbox"/>	Formalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Razveden/a	<input type="checkbox"/>	Neformalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Ostalo
<input type="checkbox"/>	Neoženjen / neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac /udovica														
<input type="checkbox"/>	Oženjen / udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica														
<input type="checkbox"/>	Formalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Razveden/a														
<input type="checkbox"/>	Neformalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Ostalo														

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Rbr	Ime i prezime	Datum rođenja	Srodstvo s podnosiocem zahtjeva	OIB
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

3. PODACI O PRIHODIMA

Popunjava podnositelj zahtjeva, ukoliko on ili članovi njegovog kućanstva ostvaruju neki prihod.

Rbr.	Ime i prezime osobe koja ostvaruje prihod	Navesti što ostvaruje (npr. mirovina, plaća i drugo)	Iznos prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

4. PODACI O ZAPOSLENJU

Ime i prezime osobe koja je zaposlena	Zanimanje	Naziv poslodavca

5. PODACI O STAMBENOM STATUSU

Stambeni status (zaokruži broj)	1. kuća u vlasništvu / suvlasništvu
	2. stan u vlasništvu / suvlasništvu
	3. u kući / stanu roditelja ili srodnika
	4. zaštićeni najmoprimac
	5. podstanar
	6. bespravno korištenje stana / kuće
Nekretnine u vlasništvu korisnika ili članova kućanstva (zaokruži broj)	1. kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite
	2. kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj ne živite
	3. kuća za odmor
	4. poslovni prostor
	5. zemljište
	6. ostalo
Pokretnine u vlasništvu korisnika ili članova kućanstva (zaokruži broj)	Automobil, marka i godina proizvodnje
	Motor, marka i godina proizvodnje
	Brod

6. PODSTANAR

a) Iznos najma

EUR

b) Iznos subvencije

EUR

7. STAMBENI KREDIT

c) Iznos rate

EUR

8. IMATE LI SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU (KAO PRIMATELJ UZDRŽAVANJA)?

NE	
DA	

9. IMATE LI PUNOLJETNU DJECU?

NE	
DA	

10. PRIMATE LI ALIMENTACIJU?

NE	
DA	
Ako je odgovor DA u kojem mjesečnom iznosu	

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na novčanu pomoć u namirnicama izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu moralnu, materijalnu i kaznenu odgovornost.

Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Zakladu Blaga djela

Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Zakladu Blaga djela da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada.

U Dubrovniku, _____

Potpis podnositelja zahtjeva
