

**OBRAZAC JP**

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB SLAVONSKI BROD**

**ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NAKNADU**

*Molimo da podatke upisujete čitko velikim tiskanim slovima.*

*Prije ispunjavanja zahtjeva obvezno proučite uputu uz pojedino pitanje.*

**ISPUNJAVA TIJELO**

Datum predaje zahtjeva \_\_\_\_\_ (prijamni štambilj)

Podnositelj/ica zahtjeva: \_\_\_\_\_

*Ime i prezime, datum i mjesto rođenja, ime oca i majke, OIB:*

*Tel:*

Zahtjev podnosi (zaokružiti):

- a) osobno    b) bračni    drug    c) punoljetno    dijete    d) roditelj/skrbnik  
e) druga osoba \_\_\_\_\_

**I. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV/ZA KOJU SE ZAHTJEV PODNOSI**

*ime i prezime, datum i mjesto rođenja,, ime oca i majke, OIB*

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

**Ispunjavaju samo strani državljani**

Dozvola stalnog boravka u Republici Hrvatskoj br: \_\_\_\_\_ izdana pri MUP dana \_\_\_\_\_

Podaci o prebivalištu: \_\_\_\_\_

*mjesto, ulica i kućni broj*

Podaci o boravištu: \_\_\_\_\_

*mjesto, ulica i kućni broj*

Da li osoba živi u Republici Hrvatskoj:  DA  NE

(Označiti točan odgovor s X)

## II. PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI

R. br.	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	OIB	SRODSTVO	STATUS
					zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

## III. PODACI O VRSTI I UKUPNOJ VISINI PRIHODA OSOBE I ČLANOVA OBITELJI

U donjoj tabeli potrebno je označiti sa X ispred tvrdnje koja najbolje odgovara visini ukupnih primanja i naknada s kojima mjesečno raspolažete Vi i članovi Vašeg zajedničkog kućanstva

	IME I PREZIME ČLANA KUĆANSTVA KOJI OSTVARUJE PRIHOD	VRSTA PRIHODA (navesti koji) Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama	MJESEČNI IZNOS PRIHODA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

### UKUPNI MJESEČNI PRIHODI I NAKNADE PODNOSITELJA ZAHTJEVA I ČLANOVA OBITELJI IZNOSE:

	Prihodi i naknade u iznosu od 0 – 500,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 501,00 – 1000,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 1.001,00 – 1.500,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 1.500,01 – 2.000,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 2.001,00 – 2.500,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 2.501,00 – 3.000,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 3.001,00 – 3.500,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 3.501,00 – 4.000,00 KN	
	Više od 4.001,00 KN	
	<b>(Navedite ukupan iznos)</b>	



## VII. SREDSTVA ZA JEDNOKRATNU POMOĆ CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB UPLAĆUJE:

(označiti s X)

A Korisniku \_\_\_\_\_

*ime i prezime*

IZNIMNO

B Pružatelju usluga \_\_\_\_\_

C Zakonskom zastupniku/skrbniku: \_\_\_\_\_

*ime i prezime*

### POTREBNA DOKUMENTACIJA odnosi se na:

- a) dokaze o **primanjima i drugim prihodima od rada u posljednja tri mjeseca** prije podnošenja zahtjeva za svaki mjesec (plaća, mirovina) za sve članove zajedničkog kućanstva
- b) dokaze o **postojanju osnovne životne potrebe** koju nije moguće samostalno podmiriti
- c) dokaze o **visini iznosa kojim se potreba može podmiriti** (predračun, račun i sl.)

### OBAVEZNO DOSTAVITI:

1. Preslike osobnih iskaznica i rodni listovi za sve članove kućanstva
2. Uvjerenje o imovnom stanju i / ili Potvrda o visini dohotka (Porezna uprava)
3. Uvjerenje o nezaposlenosti ( Hrvatski zavod za zapošljavanje )
4. Dokaz o ostvarenim prihodima podnositelja i članova kućanstva ( mirovina, plaća, naknada za nezaposlene, porodna naknada, naknada za bolovanje, prihod od samostalnog rada i dr.)
5. Izlistanje stanja po svim otvorenim tekućim i štednim računima u bankama
6. Potvrda HZMO da nema mirovinska primanja i/ili potvrda o radnom stažu
7. Potvrda o redovnom školovanju djece
8. Račun ili predračun za podmirenje potrebe, medicinska dokumentacija ili drugi dokazi o potrebama zbog kojih se podnosi zahtjev

### ***Izjava***

Suglasan/a sam da:

- se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva, te ovlašćujem centar za socijalnu skrb da ih ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti ih i za druge svrhe u djelokrugu rada ovog centra za socijalnu skrb ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom;
- centar za socijalnu skrb ima pravo uvida u stanje novčanih sredstava na osobnim računima mene i članova moga kućanstva

Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune	Potpis:  Datum:	
--	-----------------------	--