

<b>IME I PREZIMEPODNOŠITELJA ZAHTJEVA:</b>	Prostor za prijemni pečat:
<b>ADRESA BORAVIŠTA PODNOŠITELJA ZAHTJEVA( GDJE STVARNO ŽIVI ):</b>	
<b>Broj telefona/mobitela na koji Vas je moguće kontaktirati:</b>	<u>  VUP  </u>
<b>CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB SLAVONSKI BROD</b>	
<b>Zahtjev za brisanje zabilježbe tražbine na nekretninama</b>	

Molim Vas popunite sljedeće podatke, odgovoriti na sva pitanja te predate sve potrebne dokumente koje od Vas tražimo.

### **1 Odjeljak OSOBNI PODACI za osobu za koju se traži brisanje ZABILJEŽBE**

Identifikacijski broj (JMBG/OIB)	
Ime	
Prezime	
Ime oca i majke	
Datum rođenja	
Adresa prebivališta	
Korisnik kojeg prava je bila osoba za koju se traži brisanje zabilježbe ( zaokružiti slovo)	A) Pomoć za uzdržavanje ( stalna pomoć ) B) Skrb izvan vlastite obitelji( smještaj ) C) Doplatak za pomoć i njegu/osobna invalidnina
Kada je osoba ostvarila navedeno pravo-godina?	
Kada je pravo ( zbog kojeg se traži brisanje zabilježbe ) prestalo, datum/godina?	
Ukoliko je poznat, razlog prestanka navedenog prava ( zaokružiti slovo)?	a) zaposlenje b) smrt c) promjena prebivališta d) drugi razlozi

Da li ste trenutno korisnikom nekog drugog novčanog prava u Centru za socijalnu skrb	DA  Kojeg? _____  _____	NE
--	-------------------------------------	----

Dali je za vrijeme korištenja gore navedenog prava počinjena bilo kakva šteta odnosno <ul style="list-style-type: none"> <li>- ako je na temelju neistinitih ili netočnih podataka za koje je znao ili morao znati da su neistiniti, odnosno netočni ili je na drugi protupravan način ostvario pomoć koja mu ne pripada,</li> <li>- ili je ostvario pomoć u većem opsegu nego što mu pripada</li> <li>- ili u određenom roku nije prijavio promjenu koja utječe na gubitak ili visinu pomoći, a znao je ili morao znati za tu promjenu</li> </ul>	
--	--

**Odjeljak 2 PODACI O NEKRETNINAMA ZA KOJE SE TRAŽI BRISANJE ZABILJEŽBE**

	Katastarska općina:	Broj zemljišno knjižnog uloška ( zk.ul):	Broj katastarske čestice ( kčbr )	Udio
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

## **Odjeljak 6 POTREBNA DOKUMENTACIJA**

### **I. U slučaju da se radi o brisanju zabilježbe kada zahtjev podnosi STRANKA, molimo Vas da nam u prilogu dostavite sljedeću potrebnu dokumentaciju:**

1. Original zemljišno-knjižni izvadak/ovjereni preslika za nekretnine za koje se traži brisanje zabilježbe ( ne stariji od 6 mjeseci ) - **OBAVEZNO**
2. Original/ovjereni preslika pravomoćnog rješenja kojim je korisniku priznato pravo na pomoć za uzdržavanje ili skrb izvan vlastite obitelji
3. Original/ovjereni preslika pravomoćnog rješenja kojim je korisniku prestalo pravo na pomoć za uzdržavanje ili skrb izvan vlastite obitelji, s klauzulom pravomoćnosti.

### **II. U slučaju da se radi o brisanju zabilježbe na nekretnini PREMINULOG KORISNIKA, uz gore navedenu dokumentaciju još je potrebno priložiti:**

1. Preslika smrtnog lista preminulog korisnika prava na pomoć za uzdržavanje ili skrbi izvan vlastite obitelji
2. Ovjereni preslika pravomoćnog rješenja o nasljeđivanju iza preminulog korisnika prava na pomoć za uzdržavanje ili skrbi izvan vlastite obitelji, ovjereni preslika rješenja o otvaranju ostavinskog postupka iza kojeg moraju biti razvidne osobe pozvane na nasljeđivanje te ovjereni preslika oporuke, ukoliko postoji.

U Slavonskom Brodu, dana \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_