

**REPUBLIKA HRVATSKA  
CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB**

Prostor za prijemni pečat:

## **Zahtjev za zajamčenu minimalnu naknadu**

Molimo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvida u tražene informacije, što će Vam pomoći kod ispunjavanja Zahtjeva.

Molimo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva, te dostavite sve dokumente koje tražimo.

Ukoliko to ne učinite, nećemo biti u mogućnosti provesti postupak o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu.

### **1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

Identifikacijski broj ( OIB/MBG )	<input type="text"/>				
Ime	<input type="text"/>				
Prezime/prezime prije sklapanja braka	<input type="text"/>				
Ime oca i majke	<input type="text"/>				
Datum rođenja	<input type="text"/>				
Mjesto rođenja	<input type="text"/>				
Državljanstvo/Nacionalna pripadnost	<input type="text"/>				
Adresa prijavljenog prebivališta (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
Adresa trenutnog boravišta (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
Da li ste bili korisnik novčanih prava u Centru za socijalnu skrb.	<table border="1"><tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> <input type="text"/> Navedite kojeg prava	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>
Ne	<input type="checkbox"/>				
Da	<input type="checkbox"/>				

Da li ste trenutno korisnik nekog drugog novčanog prava u Centru za socijalnu skrb.	Ne	<input type="checkbox"/>	Dolje navedite kojeg prava	
	Da	<input type="checkbox"/>		
Broj telefona	<input type="text"/>			
Bračni status (izaberite nešto od ponuđenog i označite oznakom „X“)	<input type="checkbox"/>	Neoženjen/neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac/udovica
	<input type="checkbox"/>	Oženjen/udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica
	<input type="checkbox"/>	Razveden/a	<input type="checkbox"/>	Istospolna zajednica

## 2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Izaberite nešto od ponuđenog i označite oznakom „X“

<input type="checkbox"/>	Samac
<input type="checkbox"/>	Kućanstvo

Dužni ste navesti bračnog ili izvanbračnog druga, istospolnog partnera/icu ,djecu i druge srodnike, odnosno osobe, koje s vama žive u zajedničkom kućanstvu.

	Ime i prezime	Datum rođenja	Srodstvo s podnositeljem zahtjeva:	OIB:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

### 3. PODACI O PRIHODIMA

Dolje navedenu tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko on ili članovi njegovog kućanstva ostvaruju neki prihod. Napominjemo da se po Zakonu o socijalnoj skrbi prihodima ne smatraju:

- naknada za podmirenje troškova stanovanja koju odobrava jedinica lokalne samouprave i Grad
- naknada za troškove ogrijeva koju odobrava jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad
- novčana naknada za tjelesno oštećenje,
- ortopedski dodatak,
- doplatak za pomoć i njegu sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi i propisima iz mirovinskog osiguranja,
- osobna invalidnina sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi,
- doplatak za djecu,
- državna potpora za poljoprivredu, šumarstvo i ribarstvo, osim dohodovne potpore ostvarene prema posebnim propisima,
- novčana naknada za životinje koje su usmrćene ili uginule prilikom provedbe naređenih mjera prema posebnom propisu o veterinarstvu,
- stipendija za školovanje učenika ili studenta dok traje redovito školovanje ili studiranje, a najdulje do 29. godine života,
- naknada koju prima udomitelj za potrebe smještenog korisnika,
- iznos novčanih sredstava koja fizičke osobe ostvare na osnovi donacija pravnih i fizičkih osoba za zdravstvene potrebe,
- iznos novčanih sredstava koje fizičke osobe ostvare na osnovi jednokratnih donacija pravnih i fizičkih osoba do iznosa od 5.000,00 kuna godišnje,
- iznos sredstva za saniranje posljedica elementarnih nepogoda,
- iznos sredstva za uzdržavanje za dijete ostvarenih po osnovi privremenog uzdržavanja pri centru za socijalnu skrb,
- iznos sredstva za uzdržavanje za dijete ostvarenih sukladno posebnom propisu do iznosa privremenog uzdržavanja pri centru za socijalnu skrb,
- nagrada učenicima za vrijeme praktičnog rada i naukovanja,
- novčana pomoć i putni troškovi osobe na stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa,
- novčana pomoć i putni troškovi nezaposlene osobe koju je Hrvatski zavod za zapošljavanje uputio na obrazovanje koje organizira odnosno troškove snosi Hrvatski zavod za zapošljavanje,
- osobna invalidnina, doplatak za njegu i pomoć druge osobe, ortopedski doplatak, posebni dodatak, naknada za pripomoć u kući, jednokratna novčana pomoć, naknada troškova pogreba te naknada za pravo na besplatne udžbenike ako su ta prava ostvarena temeljem posebnog propisa kojim se uređuju prava hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihove obitelji,

- osobna invalidnina, obiteljska invalidnina, uvećana obiteljska invalidnina, doplatak za pomoć i njegu druge osobe, ortopedski doplatak, posebni doplatak, naknada za pripomoć u kući, naknada za pravo na besplatne udžbenike ostvarene temeljem posebnog propisa kojim se uređuje zaštita vojnih i civilnih invalida rata,
- novčani primitak za opremu novorođenog djeteta i primitak po osnovi potpora za novorođenče, odnosno potpora za opremu novorođenog djeteta koje isplaćuje ili daje jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave na temelju svojih općih akata i za koje su sredstva planirana u proračunima te jedinice,
- primitak ostvaren od dividende i novčana sredstva ostvarena prodajom dionica, a temeljem članstva u Fondu hrvatskih branitelja koji potječu po osnovi statusa hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata i statusa člana obitelji smrtno stradalog hrvatskog branitelja,
- pomoći i naknade koje osiguravaju jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, na temelju odluka predstavničkih tijela, do iznosa zajamčene minimalne naknade,

te ih nije potrebno navoditi.

A) PODACI O PRIHODIMA :

	Ime i prezime osobe/člana kućanstva/ koja ostvaruje prihod	Navesti što ostvaruje (npr. mirovina, plaća i drugo)	Iznos mjesečnog prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

B) PODACI O RAČUNIMA ( tekući računi, žiro računi, štedni uložci i sl ) otvoreni u bankama:

Dali imate otvoreni neki od navedenih računa u bankama ?

( Izaberite nešto od ponuđenog i označite oznakom „X“ )

<input type="checkbox"/>	DA
<input type="checkbox"/>	NE

Ako imate, u kojoj banci imate otvorene račun/-e ( Navedite nazive banaka )

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

#### **4. PODACI O STANJU VLASNIŠTVA NA NEKRETNINAMA I POKRETNINAMA VEĆE VRIJEDNOSTI**

Tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko podnositelj ili član kućanstva ima u vlasništvu ili suvlasništvu nekretnine, te pokretne veće vrijednosti. Svakako ste dužni navesti i činjenicu o vlasništvu nad automobilom.

	Ime i prezime vlasnika nekretnine ili pokretne	Navesti nekretnine ( npr. kuća, stan, poslovni prostor, građevinsko zemljište, poljoprivredno zemljište i drugo)	Navesti vrijedne pokretne (npr.:automobil, plovilo, umjetnička djela, poljoprivredni strojevi i drugo)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

#### **5.DA LI VI (ILI ČLANOVI VAŠEG KUĆANSTVA) IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU (KAO PRIMATELJ UZDRŽAVANJA?)**

NE	
DA	

#### **6.DA LI STE VI ILI BILO KOJI ČLAN KUĆANSTVA , PO BILO KOJEM OSNOVU NESPOSOBNI ZA RAD**

NE	
DA	

Ako jeste , navedite po kojem ste osnovu nesposobni za rad ( označite „ X „)

	65 godina
	Nalaz i mišljenje PTV-a
	Nalaz i mišljenje drugih tijela vještačenja

**Ako ste po bilo kojem osnovu nesposobni za rad, navedite podatke o djeci, obveznicima uzdržavanja ( Ime i prezime, Adresa, broj telefona )**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

#### **7. POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA DONOŠENJE ODLUKE O PRIZNAVANJU PRAVA NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU**

Molimo Vas dostavite nam svu potrebnu dokumentaciju koju navodimo u popisu koji slijedi. Također Vas molimo da zaokružite broj ispred dokumenta koji prilažete uz ovaj zahtjev.

- Preslika osobne iskaznice (za samca ili za sve članove kućanstva )
- OIB svih članova kućanstva
- Rodni list ne stariji od 6 mjeseci (za samca ili za sve članove kućanstva )
- Potvrda o primanjima u prethodna tri mjeseca, (plaća, mirovina, naknade HZMO-a, naknada za nezaposlene, naknade za žrtve rata i dr.)
- Izlistanje po svim otvorenim tekućim računima u bankama , unazad 6 mjeseci
- Potvrda MUP-a o vlasništvu nad automobilom (za samca ili za sve članove kućanstva)
- Potvrda Porezne uprave o visini dohotka (za samca ili za sve članove kućanstva)
- Izvadak iz zemljišnoknjižnog uloška – ne stariji od 6 mjeseci - stanje vlasništva unazad 3 godine
- Potvrda o redovitoj prijavi kod Službe za zapošljavanje - (za samca ili za sve odrasle nezaposlene članove kućanstva)
- Potvrda iz škole za djecu školske dobi člana kućanstva
- Potvrda o redovitom/izvanrednom studiranju člana kućanstva
- U slučaju primanja ili davanja uzdržavanja za djecu, odnosno primanja ili davanja alimentacije:
  - A - posljednja sudska presuda o visini doprinosa za dijete / djecu
  - B - pismeni sporazum o doprinosu za uzdržavanje djeteta / djece
- Za odraslu osobu, u slučaju razvoda braka – pravomoćna sudska presuda kojom se dokazuje doprinos bivšeg supruga za uzdržavanje
- Ugovor o najmu ( zbog ostvarivanja prava na troškove stanovanja od lokalne zajednice )
- Potvrda iz PU Brodsko-posavske - 0 prijavi boravište - ukoliko ne živite na adresi prebivalište odnosno adresi navedenoj u važećoj osobnoj iskaznici

**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 sam upoznat da će se izvršiti zabilježba tražbine na mojim nekretninama ili na nekretninama u vlasništvu članova moga kućanstva, ukoliko mi centar za socijalnu skrb odobri pravo na zajamčenu minimalnu naknadu

Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune, te svojim potpisom potvrđujem sve navedeno u zahtjevu

Potpis:

Datum: