



PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime : _____

OIB: _____

Adresa: _____

Mobitel/telefon: _____

E-mail: _____

Obraćam se naslovu da mi sukladno odredbama Odluke o socijalnoj skrbi na području Grada Kastva („Službene novine Primorsko-goranske županije“ broj 08/18 i 12/18) odobri:

PRAVO NA JEDNOKRATNU POMOĆ

PRAVO NA POMOĆ ZA PODMIRENJE TROŠKOVA STANOVANJA

PRAVO NA POMOĆ ZA PODMIRENJE TROŠKOVA ELEKTRIČNE ENERGIJE

PRAVO NA OSLOBOĐENJE OD PLAĆANJA UTROŠKA VODE I TROŠKOVA KANALIZACIJE

PRAVO NA OSLOBOĐENJE OD PLAĆANJA ODVOZA KUĆNOG SMEĆA

PRAVO NA OSLOBOĐENJE OD PLAĆANJA KOMUNALNE NAKNADE

PRAVO NA OSLOBOĐENJE OD PLAĆANJA TROŠKOVA PRIČUVE

SOCIJALNI UVJET

UVJET PRIHODA

	PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA			STATUS (zaposlen, nezaposlen, student, dijete, kućanica, umirovljenik)
	IME I PREZIME	OIB	SRODSTVO	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

DOKUMENTI KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV:

1. Preslika osobne iskaznice ili potvrda o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i sve članove kućanstva
2. Prosjek prihoda u zadnja tri mjeseca svih zaposlenih članova kućanstva (obrazac IP ili isplatne liste ili potvrda (HZZO) o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili rješenja HZZO-a o pravu na dopust za njegu i naknadu plaće

3. Ukoliko je podnositelj zahtjeva ili član kućanstva samozaposlen (vl. poduzeća ili obrta, slobodno zanimanje) potrebno je priložiti porezno rješenje za prethodnu godinu ili potvrdu o visini dohotka/dobiti za prethodnu godinu ili obrazac IP potpisan i ovjeren od odgovorne osobe i ovlaštenog knjigovodstvenog servisa)

4. Za radno nesposobnu odraslu osobu potrebno je priložiti rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (HZMO) o pravu na invalidsku mirovinu zbog opće nesposobnosti za rad i odrezak od mirovine u RH ili rješenje CZSS-a Rijeka o osobnoj invalidnini ili doplatku za pomoć i njegu i potvrda o zadnjem primitku sredstava od CZSS-a Rijeka i sl.

5. Za nezaposlene članove uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (HZZ) ili potvrdu HZZO-a o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili ugovor o stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa

6. Prosjek mirovina u zadnja tri mjeseca za članove kućanstva koji primaju mirovinu (odrezak od mirovine u RH i/ili potvrda o visini mirovine iz inozemstva i/ili potvrda HZMO-a o nekorištenju mirovine u RH)

7. Za kućanicu je potrebno priložiti potvrdu od HZZO-a za osiguranu osobu kao člana obitelji osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju

8. Za članove kućanstva čiji su polaznici SŠ/studenti potrebno je priložiti potvrdu o redovitom školovanju ili studiranju

9. Presliku važećeg tekućeg ili žiro računa

10. Potvrda Općinskog suda – Zemljišnoknjižnog odjela nadležnog prema mjestu prebivališta podnositelja zahtjeva i članova njegovog obiteljskog kućanstva o tome da podnositelj zahtjeva i članovi njegovog obiteljskog kućanstva nisu uknjiženi kao vlasnici kuće ili stana na području Republike Hrvatske

NAPOMENA:

1. Ugovor o podstanarstvu ovjeren kod javnog bilježnika – ako se traži podmirenje troškova stanovanja
2. Račun za električnu energiju – ako se traži podmirenje troškova električne energije
3. Račun za vodu i kanalizaciju – ako se traži oslobođenje od plaćanja utroška vode i troškova kanalizacije
4. Račun za odvoz smeća – ako se traži oslobođenje od odvoza kućnog smeća
5. Račun komunalne naknade - ako se traži oslobođenje od plaćanja komunalne naknade
6. Rješenje Centra za socijalnu skrb i potvrda o zadnjem primitku sredstava od Centra za socijalnu skrb Rijeka-samo za socijalni uvjet

Pod moralnom i kaznenom odgovornošću jamčim da su podaci navedeni u zahtjevu i priloženim dokumentima istiniti, te da ću svaku promjenu činjenica i okolnosti koje mogu biti odlučujuće za priznavanje traženog prava prijaviti Gradu Kastvu, Upravnom odjelu za opće poslove i društvene djelatnosti u roku od 8 dana od dana nastanka.

Potpis podnositelja zahtjeva

SUGLASNOST

Svojim potpisom dajem suglasnost Gradu Kastvu da podatke navedene u zahtjevu i priloženoj dokumentaciji prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani isključivo u svrhu ostvarivanja prava temeljem Odluke o socijalnoj skrbi na području Grada Kastva, a sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka ("Narodne novine" br. 42/18).

Potpis

U Kastvu, _____ 2020. godine