



GRAD KASTAV

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA – KORISNIK PRAVA NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime : _____

OIB: _____

Adresa: _____

Mobitel/telefon: _____

E-mail: _____

Broj tekućeg ili zaštićenog računa (IBAN) HR _____

Obraćam se naslovu da mi sukladno odredbama Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Grada Kastva” broj 14/22) odobri:

PRAVO NA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA

PRAVO NA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA S UGOVOROM O PODSTANARSTVU

Pod moralnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da se kućanstvo na gore navedenoj adresi grije na drva.

DA

NE

DOKUMENTI KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV:

1. Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva
2. Rješenje Centra za socijalnu skrb o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu
3. Broj tekućeg ili žiro računa
4. Ugovor o podstanarstvu ovjeren kod javnog bilježnika (ukoliko je primjenjivo)

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 financije i razvoj, Odsjeku Ureda gradonačelnika, u roku od 8 dana od dana nastanka.

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, a sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka ("Narodne novine" br. 42/18).

U Kastvu, _____ 2023. godine

Potpis podnositelja zahtjeva