

U skladu s čl. 49. Odluke o socijalnoj skrbi podnosim Gradu Biogradu na Moru

ZAHTJEV ZA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA

Podaci u ovom obrascu prikupljaju se u svrhu utvrđivanja mjerila za ostvarivanje prava za naknadu za troškove stanovanja.

1. PODACI O PODNOSITELJU

IME	<input type="text"/>										
PREZIME	<input type="text"/>										
OIB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESA	<input type="text"/>										
TELEFON	<input type="text"/>					MOBITEL	<input type="text"/>				
E-POŠTA	<input type="text"/>										
IBAN RAČUN	<input type="text"/>										

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA¹

R.B.	Ime i Prezime	Datum rođenja	OIB	Srodstvo s podnositeljem
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

¹ Ne popunjava se ukoliko osoba/podnositelj zahtjeva živi u samačkom kućanstvu

9				
---	--	--	--	--

3. DOKUMENTACIJA UZ ZAHTJEV

3.1. SVI PODNOSITELJI				
<ul style="list-style-type: none"> - preslik osobne iskaznice za sve članove kućanstva - uvjerenje o prebivalištu/stalnom boravku svih članova kućanstva ako iz osobne iskaznice nije vidljivo prebivalište na području Biograda na Moru duže od godinu dana od dana podnošenja zahtjeva (ne prilaže stranka, podnositelj je suglasan da Grad Biograd na Moru preuzme elektronički zapis MUP-a) - vlasnički list (ne stariji od 6 mjeseci, original na uvid i preslika) - broj bankovnog tekućeg ili zaštićenog računa (preslika) podnositelja zahtjeva - potvrda tijela nadležnog za socijalnu skrb o ostvarivanju prava pri tom tijelu (a posebice prava na naknadu za ugrođenog kupca energenata) - izjava stranke u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za troškove stanovanja prema Odluci o socijalnoj skrbi Grada Biograda na Moru - izjave stranke o načinu grijanja kućanstva 				
3.2. AKO ISPUNJAVATE SOCIJALNI UVJET (ostvarujete pravo na zajamčenu minimalnu naknadu, doplatak za pomoć i njegu ili osobnu invalidninu)				
<ul style="list-style-type: none"> - preslik rješenja tijela nadležnog za socijalnu skrb o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu/doplatak za pomoć i njegu/osobnu invalidninu 				
3.3. AKO ISPUNJAVATE UVJET PRIHODA				
<p>Potvrde o radnoj aktivnosti i prihodima svih članova kućanstva u zadnja tri mjeseca (originali na ili preslike:</p> <ul style="list-style-type: none"> - polaznik osnovne ili srednje škole/student: potvrda o redovitom školovanju ili studiranju - zaposlena osoba: obrazac IP ili isplatne liste ili potvrda Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO) o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili rješenje HZZO-a o pravu na dopust za njegu djeteta i naknadu plaće - samozaposlena osoba (vl. poduzeća ili obrta, slobodno zanimanje): porezno rješenje za prethodnu godinu ili potvrda o visini dohotka/dobiti za prethodnu godinu ili platne liste za zadnja tri mjeseca ovjerene od knjigovođe ili potvrda HZZO-a o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili rješenje HZZO-a o pravu na dopust za njegu djeteta i naknadu plaće - nezaposlena (radno sposobna) osoba: uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (HZZ) o prijavi u evidenciju nezaposlenih osoba ili potvrda HZZO-a o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili ugovor o stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa - radno nesposobna odrasla osoba: rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (HZMO) o pravu na invalidsku mirovinu zbog opće nesposobnosti za rad ili preslik medicinske dokumentacije, liječničke potvrde, potvrde tijela za vještačenje o nesposobnosti - za rad ili presliku potvrde o privremenoj nezapošljivosti - umirovljenik/ica: odrezak od mirovine u RH i/ili potvrda o visini mirovine iz inozemstva i/ili potvrda HZMO-a o nekorisćenju mirovine u RH - kućanica: potvrda HZZO-a za osiguranu osobu člana obitelji osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju 				

3.4. DOKAZI O NASTANKU TROŠKOVA STANOVANJA

- računi za troškove stanovanja (npr. račun za električnu energiju, komunalnu naknadu, itd)
- dokaz o najmu ili korištenju kuće, odnosno stana ako računi za režijske troškove glase na osobe koje nisu članovi kućanstva korisnika
- preslik važećeg ugovora o najmu ovjeren kod javnog bilježnika i dostavljen poreznoj upravi (za podstanare)

Grad Biograd na Moru ima pravo zatražiti dodatnu dokumentaciju o čemu će Vas tijekom postupka obrade Vašeg zahtjeva obavijestiti službenik.

Pod kaznom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci iz zahtjeva i dostavljene dokumentacije istiniti.

Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah, a najkasnije u roku od 8 dana izvijestiti Jedinstveni upravni odjel Grada Biograda na Moru.

Suglasan/na sam da Grad Biograd na Moru podatke ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa važećim zakonskim propisima.

Mjesto i datum:

Potpis podnositelja zahtjeva

Ime i prezime:

Adresa:

IZJAVA

U svrhu ostvarivanja prava na troškove stanovanja prema Odluci o socijalnoj skrbi Grada Biograda na Moru, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da se ja i članovi mogega kućanstva ne koristimo stanom bez valjane pravne osnove, te da nemamo u (su)vlasništvu stan ili kuću koja nam ne služi za stanovanje, poslovni prostor ili kuću za odmor u Republici Hrvatskoj.

U svrhu ostvarivanja prava na naknadu za troškove stanovanja (najamnina) prema Odluci o socijalnoj skrbi Grada Biograda na Moru, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da se ja i članovi mogega kućanstva koristimo stanom za stanovanje, ne dajemo ga u podnajam i ne koristimo se njime za druge namjene.

Mjesto i datum:

Potpis stranke:

Ime i prezime:

Adresa:

IZJAVA
o načinu grijanja kućanstva

Ovom izjavom, ja _____ (ime i prezime),
_____ (OIB), pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da se
u kući/stanu, na adresi _____, grijem na
_____.

Mjesto i datum:

Potpis stranke:
