

U skladu s člankom 39. Odluke o socijalnoj skrbi podnosim Gradu Biogradu na Moru

## **ZAHTJEV ZA NAKNADU STAMBENIH TROŠKOVA SOCIJALNO UGROŽENIM GRAĐANIMA**

### **1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

- Ime i prezime: \_\_\_\_\_
- OIB: \_\_\_\_\_
- Adresa: \_\_\_\_\_
- Telefon/mobitel: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_
- IBAN račun i naziv banke: \_\_\_\_\_
  
- Odnos sa osobom za koju se traži naknada (ukoliko podnositelj zahtjeva pokreće postupak za drugu osobu):  
(*zaokružiti*)
  1. bračni/izvanbračni drug
  2. životni partner
  3. punoljetno dijete
  4. skrbnik
  5. udomitelj

### **2. PODACI O OSOBI ZA KOJU SE TRAŽI NAKNADA (\*UKOLIKO JE RAZLIČITO OD PONOSITELJA ZAHTJEVA)**

- Ime i prezime: \_\_\_\_\_
- OIB: \_\_\_\_\_
- Adresa: \_\_\_\_\_
- Telefon/mobitel: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_
- IBAN račun i naziv banke: \_\_\_\_\_

### **3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA\***

Red.br.	Ime i prezime	Datum rođenja	OIB	Srodstvo podnositeljem	s
1.					
2.					
3.					

4.				
5.				
6.				
7.				

\*ne popunjava se ukoliko osoba/podnositelj zahtjeva živi u samačkom kućanstvu

### **3. DOKUMENTACIJA UZ ZAHTJEV**

- osobna iskaznica podnositelja zahtjeva/boravišna iskaznica podnositelja zahtjeva
- osobna iskaznica podnositelja zahtjeva/boravišna iskaznica stranke (*ako je različito od podnositelja*)
- uvjerenje o prebivalištu/stalnom boravku/privremenom boravku/dugotrajnom boravištu (*ne prilaže stranka, podnositelj je suglasan da Grad Biograd na Moru preuzme elektronički zapis MUP-a*)
- preslik osobne iskaznice/boravišne iskaznice za sve članove kućanstva
- vlasnički list za podnositelja zahtjeva/osobu za koju se podnosi zahtjev
- potvrda tijela nadležnog za socijalnu skrb o ostvarivanju ostvarivanju prava pri tom tijelu (a posebice prava na naknadu za ugroženog kupca energenata)
- broj bankovnog ili zaštićenog računa (preslika)
- izjava stranke u svrhu ostvarivanja prava na naknadu stambenih troškova prema Odluci o socijalnoj skrbi Grada Biograda na Moru (*nalazi se u privitku ovog obrasca*)
- izjava stranke o načinu grijanja kućanstva (*nalazi se u privitku ovog obrasca*)

#### **3.A AKO ISPUNJAVATE SOCIJALNI UVJET (ostvarujete pravo na inkluzivni dodatak odnosno doplatak za pomoć i njegu/osobnu invalidninu do priznavanja prava na inkluzivni dodatak)**

- preslik rješenja tijela nadležnog za socijalnu skrb o priznavanju prava na inkluzivni dodatak odnosno doplatak za pomoć i njegu/osobnu invalidninu

#### **3.B AKO ISPUNJAVATE UVJET PRIHODA (ne ostvarujete prava na naknade pri tijelu nadležnom za socijalnu skrb)**

Potvrde o radnoj aktivnosti i prihodima svih članova kućanstva u zadnja tri mjeseca (originali na ili preslike:

- 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

#### **4. DOKAZI O TROŠKOVIMA STANOVANJA**

- ugovor o najmu stana ovjeren kod javnog bilježnika i dostavljen poreznoj upravi i zadnja uplatnica od najamnine (original na uvid i preslika)
  - izjava o načinu grijanja kućanstva
  - račun za režijske troškove - električnu energiju, vodne usluge, odvod otpada (original na uvid i preslika)
  - račun/potvrda/ugovor za troškove zbog radova na povećanju energetske učinkovitosti zgrade (preslika)
- \*Račun za komunalnu naknadu/rješenje o utvrđivanju obveze plaćanja komunalne naknade se ne prilaže jer će Grad Biograd na Moru utvrditi visinu tog troška uvidom u službenu evidenciju Grada.*

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

Pod kaznenom 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 (prestanak prava na inkluzivni dodatak/doplatak za pomoć i njegu/osobnu invalidninu, promjena iznosa inkluzivnog dodatka, doplatka za pomoć i njegu/osobna invalidnina, promjena prebivališta, promjena prihoda, zaposlenja i sl.) odmah, a najkasnije u roku od 8 dana obavijestiti Jedinствeni upravni odjel Grada Biograda na Moru.

Suglasan/na sam da Grad Biograd na Moru prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani prije navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi.

**Mjesto i datum:**

**Potpis podnositelja zahtjeva**

---

---

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

## IZJAVA O NAČINU GRIJANJA KUĆANSTVA

Ovom izjavom ja \_\_\_\_\_ (ime i prezime),  
\_\_\_\_\_ (OIB), u svrhu ostvarivanja prava iz Odluke o socijalnoj  
skrbi, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da se:

*(zaokružiti jedno od navedenih)*

1) ja

2) osoba za koju podnosim zahtjev (ukoliko se razlikuje od podnositelja zahtjeva), a koja je navedena  
pod točkom 2. Obrasca zahtjeva za naknadu stambenih troškova socijalno ugroženim građanima

u kući/stanu na adresi \_\_\_\_\_ grije(m) na \_\_\_\_\_  
*(navesti energent).*

**Mjesto i datum:**

**Potpis:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

## **IZJAVA**

U svrhu ostvarivanja prava na naknadu stambenih troškova socijalno ugroženim građanima 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 najamnine u okviru stambenih troškova 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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_