

## ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NAKNADU

Podnositelj/ica zahtjeva: \_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

Zahtjev podnosi (zaokružiti):

- a) osobno    b) bračni    drug    c) punoljetno    dijete    d) roditelj/skrbnik  
e) druga osoba \_\_\_\_\_

### I. PODACI O OSOBI ZA KOJU SE ZAHTJEV PODNOSI

Ime i prezime \_\_\_\_\_    OIB \_\_\_\_\_

Ime oca i majke: \_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_    Tel: \_\_\_\_\_

Radni status: a) zaposlen/a \_\_\_\_\_

b) nezaposlen/a (radno sposoban)

c) umirovljenik/ca

d) ostalo:

Bračni status: \_\_\_\_\_

Da li ostvarujete druga prava u centru za socijalnu skrb, koja \_\_\_\_\_

Stambeni status: \_\_\_\_\_

Imovina korisnika i članova kućanstva. \_\_\_\_\_

## II. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

red. broj.	IME I PREZIME	DATUM, MJESTO ROĐENJA I OIB	SRODSTVO
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			

## III. PODACI O PRIHODIMA

### UKUPNI MJESEČNI PRIHODI I NAKNADE OSOBE ZA KOJU SE ZAHTJEV PODNOŠI I NJENOG KUĆANSTVA

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

#### IV. POTREBA ZA JEDNOKRATNOM NAKNADOM

U donjoj tabeli potrebno je **označiti s X POTREBU**.

<b>JEDNOKRATNU POMOĆ TREBAM ZBOG:</b>	
1.	Rođenje ili školovanje djeteta
2.	Bolest ili smrt člana obitelji
3.	Elementarna nepogoda
4.	Nabavka osnovnih predmeta u kućanstvu
5.	Nabavka neophodne odjeće i obuće
6.	Jednokratna naknada korisniku prava na smještaj u udomiteljsku obitelj (za kupnju obaveznih školskih udžbenika)
7.	Jednokratna naknada korisnicima privremenog smještaja u kriznim situacijama radi naknade troškova prijevoza
8.	Drugo (potrebno točno navesti što)

#### V. VISINA POTREBNIH SREDSTAVA ZA PODMIRIVANJE POTREBE IZ TOČKE IV. OVOG ZAHTJEVA IZNOSI \_\_\_\_\_ KN.

(potrebno je navesti točan iznos sredstava potrebnih za zadovoljenje potrebe iz točke IV.)

#### VI. JEDNOKRATNA naknada isplatiti će se:

1. Na tekući račun korisnika IBAN \_\_\_\_\_  
BANKA \_\_\_\_\_

2. Poštanskom isplatnicom na ruke korisnika na adresu \_\_\_\_\_

3. Na ruke korisnika preko blagajne Centra za socijalnu skrb \_\_\_\_\_

OSTALO:

## **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 su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune .**

**Potpis:**

**Datum:**

### **POTREBNA DOKUMENTACIJA**

- a) dokaz o primanjima i drugim prihodima od rada u posljednja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva za svaki mjesec (plaća, mirovina) za sve članove zajedničkog kućanstva
- b) za nezaposlene potvrda o prijavi zavodu za zapošljavanje
- c) preslika osobne iskaznice
- d) dokaz o postojanju osnovne životne potrebe koju nije moguće samostalno podmiriti (predračun, račun i sl.).
- e) potvrda o redovitom školovanju djece
- f) \_\_\_\_\_