

REPUBLIKA HRVATSKA

VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA

OPĆINA TOVARNIK

OIB:38906942564

A.G.MATOŠA 2

32249 TOVARNIK

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ**

|  |
| --- |
| 1. **OSOBNI PODATCI PODNOSITELJA ZAHTJEVA** |

1. IME I PREZIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ADRESA PREBIVALIŠTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Radni status podnositelja zahtjeva ( zaokružiti )

a) zaposlen

b) nezaposlen

c) u mirovini

1. OSOBNA PRIMANJA ( izvor i iznos ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. KORISNIK NOVČANIH PRAVA U ZAVODU ZA SOCIJALNI RAD

a) DA

b) NE

c) Ako da, navesti iznos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. BROJ TELEFONA/ MOBITELA (obvezno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. BROJ RAČUNA ( preslika ) IBAN HR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavitelji koji imaju zaštićeni račun dužni su dostaviti G obrazac koji izdaje FINA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA** | | | | | |
| **REDNI BROJ** | **IME I PREZIME** | **OIB** | **SRODSTVO S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA** | **ZANIMANJE/RADNI STATUS** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. PODATCI O PRIHODIMA OBITELJI**  **( navesti iznos primanja svih članova kućanstva )** |

|  |
| --- |
| **4. NAMJENA JEDNOKRATNE POMOĆI**  **( obvezni dio )** |

**KRATKA ZAMOLBA:**

Zahtjevu prilažem ( Zaokružiti ):

1. preslika osobne iskaznice

2. preslika tekućeg ili žiro računa ( u slučaju da podnositelj ima zaštićeni račun potrebno dostaviti

G obrazac koji izdaje FINA

3. potvrda MUP-a o obavljenom očevidu štete uzrokovane nesretnim slučajem ( požar )

4. liječnička dokumentacija

5. druga dokumentacija ( navesti koja ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Potpisom ovog Zahtjeva podnositelj zahtjeva daje privolu Općini Tovarnik da može poduzimati radnje vezanu uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom zahtjevu, a Općina Tovarnik se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namjenjeni u skladu sa propisima o zaštiti osobnih podataka, a u svrhu ostvarivanja prava na jednokratnu pomoć.  Pod punom materijalnom, kaznenom i moralnom odgovornošću vlastoručnim potpisom jamčim za istinitost podataka danih u ovom zahtjevu. |

Broj priloga: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tovarnik,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis