

STRUČNA SPREMA – završena škola	
ZANIMANJE - posao koji obavljate	
RADNI STATUS	zaposlen/a (ako DA navesti gdje)
	nezaposlen/a (radno sposoban/na)
	umirovljenik/ica kućanica ostalo
BRAČNI STATUS	Neoženjen/neudana oženjen / udana izvanbračna zajednica
	Udovac/udovica razveden/na ostalo
DA LI OSTVARUJETE DRUGA PRAVA U CENTRU ?	NE DA (navesti koja)

4. PODACI O OSOBI ZA KOJU SE PODNOSI ZAHTJEV:

IME	
PREZIME	
IME OCA I MAJKE	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
SPOL	Muški Ženski
BROJ OSOBNE ISKAZNICE	
OIB	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORA VIŠTA	
TELEFON	kućni na poslu Mobilni
STRUČNA SPREMA – završena škola	
ZANIMANJE - posao koji obavljate	
RADNI STATUS	zaposlen/a (ako DA navesti gdje)
	nezaposlen/a (radno sposoban/na)
	umirovljenik/ica kućanica ostalo
BRAČNI STATUS	Neoženjen/neudana oženjen / udana izvanbračna zajednica
	Udovac/udovica razveden/na ostalo
DA LI OSTVARUJETE DRUGA PRAVA U CENTRU ?	NE DA (navesti koja)

4.			
5.			

9. OSTVARENI PRIHODI PO DRUGIM OSNOVAMA :

DOPLATAK ZA DJECU	DA	NE	MJESEČNI IZNOS
POMOĆ ZA TROŠKOVE STANOVANJA	DA	NE	
INVALIDNINE, NAKNADE ZA TJELESNO OŠTEĆENJE I SL.	DA	NE	
PRIPOMOĆI UMIROVLJENICIMA	DA	NE	
STIPENDIJA	DA	NE	
DONACIJA ILI DRUGO	DA	NE	

10. VISINA POTREBNIH SREDSTAVA ZA ZADOVOLJENJE POTREBE ZBOG KOJE SE TRAŽI JEDNOKRATNA NAKNADA: _____ KN.

11. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI IZVRŠITE NA TEKUĆI RAČUN KORISNIKA
(navesti naziv i adresu banke i broj računa)

Napomena korisnika:

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.

Upoznat sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge 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 izvijestiti Centar.

Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mojeg zahtjeva, te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

Datum _____

Potpis podnositelja _____

Molimo da popunjeni obrazac sa dokumentacijom dostavite Podružnici Centra nadležnoj prema adresi prebivališta osobno ili putem pošte . U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane vašeg socijalnog radnika/ce.

Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u privitku zahtjeva.

Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava:

1. Preslika osobne iskaznice podnositelja i rodni listova za sve članove kućanstva
2. Uvjerenje o nezaposlenosti (Zavod za zapošljavanje)
3. Dokaz o ostvarenim prihodima podnositelja i članova kućanstva (mirovina, plaća, naknada Zavoda za zapošljavanje, porodna naknada, opskrbnina, naknada za bolovanje, prihod od samostalnog rada, roditeljska i roditeljska naknada i dr.)
4. Potvrda o redovnom školovanju djece
5. Račun ili predračun za podmirenje potrebe, medicinska dokumentacija ili drugi dokazi o potrebama zbog kojih se podnosi zahtjev
6. Preslike ili izvadak prometa po svim otvorenim računima (tekućih računa ili štednih knjižica, štednji, oročenja itd.)- za sve članove kućanstva, za posljednjih godinu dana.