|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA NAKNADU ZA PODMIRENJE TROŠKOVA STANOVANJA****Općina Kršan, Blaškovići 12, Kršan** |

****

|  |
| --- |
| **(Prijemni štambilj popunjava pisarnica Općine Kršan)** |

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Adresa prebivališta |  |
| OIB |  |
| Telefon / mobitel |  |
| E-pošta |  |

**PODACI O TEKUĆEM RAČUNU**

|  |  |
| --- | --- |
| Broj tekućeg računa (IBAN) |  |
| Naziv banke |  |
| Vlasnik računa |  |

Molim da mi se temeljem čl. 15. Odluke o socijalnoj skrbi ("Službeno glasilo Općine Kršan" broj 13/22, 14/22), odobri naknadu za podmirenje slijedećih troškova stanovanja (zaokružiti):

**a)** najamnine, **b)** komunalnu naknadu, **c)** usluga korištenja javne vodoopskrbe i javne odvodnje otpadnih voda, **d)** utrošak električne energije.

**ISTO POTRAŽUJEM TEMELJEM** (zaokružiti):

|  |
| --- |
| 1. Socijalni uvjet: Rješenje centra za socijalnu skrb,
 |
| 1. Uvjet prihoda: potvrda porezne uprave za posljednja 3 mjeseca,
 |
| 1. poseban uvijet: hrvi, 30 % i više ratni i civilni invalid rata, 70% i više tjelesno oštećenje, dobrovoljni darivatelji krvi (25 žene / 35 muškarci).
 |
|  |
|  EVENTUALNA DODATNA POJAŠNJENJA: |
|  |
|  |
|  |
|  |

 Vlastoručni potpis:

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

Mjesto i datum:

**IZJAVA**

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da moju obitelj, koja živi u zajedničkom kućanstvu, čine:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Red. br. | Ime i prezime | OIB | Srodstvo |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

**IZJAVA ISPITANIKA O PRIVOLI**

U skladu s čl. 6. i čl. 7. Uredbe EU 2016/679 daje se privolu za obradu osobnih podataka, u svrhu ostvarivanja prava na podmirenje troškova stanovanja, prema predočenom obrascu gdje je voditelj obrade Općine Kršan.

 Vlastoručni potpis:

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

Mjesto i datum:

U privitku se dostavlja:

1. **Preslike osobnih iskaznica** ili **Uvjerenja o prebivalištu** podnositelja zahtjeva i svih punoljetnih članova domaćinstva,
2. **Rješenje Centra za socijalnu skrb** (zajamčena minimalna naknada, doplatak za pomoć i njegu, osobna invalidnina, Rješenje HZMO o postojanju tjelesnog oštećenja),
3. **Dokaz o ostvarenim ukupnim prihodima obitelji u prethodna 3 mjeseca** (platna lista, Potvrda Porezne uprave o primanjima, obavijest o mirovini, potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, potvrda o radno pravnom statusu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, potvrda Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje i sl.) - **za podnositelje UVJETA PRIHODA**,
4. **Izjava o broju i statusu** članova obitelji,
5. **Izjava o samohranom roditeljstvu** ili **jednoroditeljskoj obitelji** (ako je primjenjivo),
6. **Ugovor o najmu stana** – ovjeren kod javnog bilježnika (ako je primjenjivo),
7. **Izjava o privoli** podnositelja zahtjeva.