

**ZAHTJEV**  
**ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ**

(koju dodjeljuje Općina Donji Lapac iz sredstava općinskog proračuna)

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

Ime i Prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Telefon-kontakt: \_\_\_\_\_

RAČUN IBAN : \_\_\_\_\_

**OPĆINA DONJI LAPAC**

**Trg Nikole Tesle 6.**

**53250 D. Lapac**

**RADNI STATUS PODNOSITELJA ZAHTJEVA ( zaokružiti jedno )**

- a- Zaposlen
- b- Nezaposlen – prijavljen na hrvatski zavod za zapošljavanje
- c- U mirovini
- d- Student
- e- Korisnik socijalne pomoći
- f- Vlasnik OPG-a, korisnik državnih poticaja
- g- Ostalo : \_\_\_\_\_

**JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ TRAŽI SE ZA : ( ZAOKRUŽITI JEDNO )**

1. Podmirenje troškova liječenja za osobe oboljele od teških bolesti ( zloćudni tumor, srčani infarkt, moždani udar, paraliza, teži operativni zahvati i sl. ) za liječenje koje iskazuje povećane troškove za nabavku skupih lijekova ili skupo liječenje u inozemstvu, nabavka ortopedskih pomagala, za provođenje posebnih terapija uslijed nesreće i dodatne rehabilitacije i sličnih teških bolesti
2. Smrt užeg člana obitelji
3. Iznenadni gubitak posla zbog čega je samac ili obitelj odjednom ostao/la bez redovnih mjesečnih primanja te su zbog toga nastale teške materijalne prilike
4. Troškove sanacije štete uzrokovane elementarnim nepogodama (požar, poplava, i sl. - uz uvjet da je nekretnina za stanovanje jedina)
5. Pomoć u naravi, kupnja namirnica ( prehrana, higijenske potrepštine, ogrjev , režije i sl.)
6. Ostalo : \_\_\_\_\_

**KRATKO OBRAZLOŽENJE – OPIS POTREBE (ispuniti čitko )**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Podnositelj Zahtjeva dobrovoljno daje svoje podatke u svrhu ostvarivanja jednokratne pomoći i svi osobni podaci dani u ovom zahtjevu će se koristiti isključivo u svrhu obrade zahtjeva sukladno Zakonu o provedbi Opće odredbe o zaštiti osobnih podataka ( „NN“ br.42/18)

**POTREBNA DOKUMENTACIJA (OBAVEZNO PRILOŽITI I ZAOKRUŽITI PRILOŽENO)**

- 1. Dokaz o prebivalištu /stalnom boravku podnositelja zahtjeva (preslika osobne iskaznice ili uvjerenje nadležnog tijela)*
- 2. Dokaz o broju članova obitelji podnositelja zahtjeva (preslike osobnih iskaznica za sve članove obitelji, odnosno rodni list, domovnicu za članove koji nemaju osobnu iskaznicu).*
- 3. Dokaz o prihodima podnositelja zahtjeva i članova obitelji koji ostvaruju prihod (preslik odreska mirovine ili platne liste za posljednja tri mjeseca, preslika Rješenja o naknadi Zavoda za zapošljavanje, izvadak iz porezne o ukupnim primanjima za posljednja tri mjeseca).*
- 4. Kopiju Rješenja primatelja socijalne skrbi*
- 5. Ostala dokumentacija kojom se dokazuju navodi iz zahtjeva (liječnička dokumentacija, smrtni list, zapisnik nadležnog tijela o događanju ako se radi o elementarnoj nepogodi)*
- 6. Preslika kartice IBAN RAČUNA, odnosno zaštićenog računa ukoliko je račun u blokadi*
- 7. Izjava o članovima zajedničkog kućanstva (prilog zahtjevu)*
- 8. Dokaz o vlasništvu OPG-a - RJEŠENJE*

Zahtjev za jednokratnu pomoć podnosi se Općini Donji Lapac, komisiji za dodjelu jednokratnih pomoći.

**Pod moralnom, kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim istinitost dostavljenih podataka.**

Datum : \_\_\_\_\_ Potpis podnositelja: \_\_\_\_\_

## IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Pod moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa:

Ime i Prezime člana obitelji	OIB- člana obitelji	Srodstvo	Radni status zaposlen, nezaposlen, socijalna skrb, učenik, student, umirovljenik

NAPOMENA : Nepotpuni i nepravilni zahtjevi neće se razmatrati , svu potrebnu dokumentaciju predati kako je navedeno u Zahtjevu za jednokratnu pomoć.

Donji Lapac: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis podnositelja Zahtjeva: \_\_\_\_\_