

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*
- 9. Izjava kojom po materijalnoj i kazненоj odgovornosti izjavljuje da ne prima mirovinu iz neke druge zemlje*

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: _____