

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB  
ČAZMA

Prostor za prijemni pečat:

## JEDNOKRATNA NAKNADA ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA

Molimo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvida u tražene informacije, što će Vam pomoći kod ispunjavanja Zahtjeva. Molimo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva te dostavite svu potrebnu dokumentaciju.

U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

<b>TRENUTAČNE MATERIJALNE TEŠKOĆE ZBOG KOJIH SE TRAŽI POMOĆ</b> <i>(zaokružiti broj)</i>	1.	Rođenje djeteta
	2.	Školovanje djeteta
	3.	Bolest ili smrt člana obitelji
	4.	Elementarne nepogode
	5.	Nabava osnovnih predmeta u kućanstvu
	6.	Nabava odjeće i obuće
	7.	Ostalo (navesti što)

### 1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA - KORISNIKA

<b>OIB</b>	<input type="text"/>				
<b>Ime</b>	<input type="text"/>				
<b>Prezime /djevojačko prezime</b>	<input type="text"/>				
<b>Ime oca i majke</b>	<input type="text"/>				
<b>Datum rođenja</b>	<input type="text"/>				
<b>Mjesto rođenja</b>	<input type="text"/>				
<b>Broj osobne iskaznice</b>	<input type="text"/>				
<b>Spol</b> <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	<table border="1"><tr><td>Muški</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ženski</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Muški	<input type="checkbox"/>	Ženski	<input type="checkbox"/>
Muški	<input type="checkbox"/>				
Ženski	<input type="checkbox"/>				
<b>Adresa prijavljenog prebivališta</b> <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>				
<b>Adresa trenutnog boravišta</b> <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>				

<b>Broj telefona</b>	kućni	na poslu	mobilni
<b>Da li ste trenutno korisnik nekog drugog novčanog prava u CZSS</b>	Ne		Dolje navedite kojeg prava
	Da		
<b>Bračni status</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	Neoženjen / neudana		Udovac /udovica
	Oženjen / udana		Izvanbračna zajednica
	Formalno životno partnerstvo		Razveden/a
	Neformalno životno partnerstvo		Ostalo
<b>Radni status</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	Zaposlen/a (ako DA, navesti gdje) -		
	Nezaposlen/a (radno sposoban)		Umirovljenik/ica
	Kućanica		Ostalo
<b>Stručna sprema - završena škola</b>			
<b>Zanimanje</b> (posao koji obavljate)			

## 2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	SRODSTVO	STATUS zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.	SPOL	
							M	Ž
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

## 3. PRIHODI KUĆANSTVA

Rbr.	Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod	VRSTA PRIHODA (navesti koji) <i>Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama</i>	Mjesečni iznos prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**4. IMOVNO STANJE KUĆANSTVA (KORISNIKA I OSTALIH ČLANOVA)**

<b>Stambeni status</b> <i>(zaokruži broj)</i>	1. kuća u vlasništvu / suvlasništvu				
	2. stan u vlasništvu / suvlasništvu				
	3. u kući / stanu roditelja ili srodnika				
	4. zaštićeni najmoprimac				
	5. podstanar				
	6. bespravno korištenje stana / kuće				
<b>Nekretnine u vlasništvu korisnika ili članova kućanstva</b> <i>(zaokruži broj)</i>	1. kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite				
	2. kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj <b>NE</b> živite				
	3. kuća za odmor				
	4. poslovni prostor				
	5. zemljište				
	6. ostalo				
<b>Da li posjedujete ušteđevinu i sl.?</b>	<table border="1"> <tr> <td>Ne</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Da</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>			
Da	<input type="checkbox"/>				
Ako da, navedite koju. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>					

**5. DA LI IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU** *(zaokružiti)*

NE	<input type="checkbox"/>
DA	<input type="checkbox"/>

**6. OSTVARENI PRIHODI PO DRUGIM OSNOVAMA**

	MJESEČNI IZNOS		
DOPLATAK ZA DJECU	DA	NE	
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	

**7. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA***(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)*

<b>Ime i prezime, OIB</b>					
<b>Srodstvo s korisnikom za kojeg podnosite zahtjev</b> <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Adresa podnositelja</b>					
<b>Telefon/ mobitel</b>					

## 8. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI IZVRŠITE:

- a) na tekući račun korisnika IBAN \_\_\_\_\_ otvoren u  
\_\_\_\_\_  
*naziv banke*
- b) poštanskom uputnicom na adresu \_\_\_\_\_
- c) na žiro račun pružatelja usluga uz priloženi predračun

### Napomena korisnika:

---

---

---

### IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na jednokratnu naknadu izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

#### Upoznat/a 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/a sam da:

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog 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

U Čazmi, \_\_\_\_\_

*Potpis podnositelja zahtjeva*

\_\_\_\_\_

### DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA:

1. uvjerenje o redovitom školovanju – za djecu stariju od 15 godina
2. dokaz o postojanju osnovne životne potrebe koju nije moguće samostalno podmiriti (predračun, račun i sl.)
3. preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva ili dokument s OIB-om
4. preslika kartice tekućeg računa /IBAN/ - u slučaju isplate na račun
5. Promet i stanje po svim otvorenim računima u nazad 3 mjeseca, za sve članove kućanstva

\*\*\*\*\*