

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB  
JASTREBARSKO**

**ZAHTJEV  
ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA POMOĆ ZA UZDRŽAVANJE**

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vašeg kućanstva, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju.  
U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

**POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLIJEDEĆE PODATKE:**

**1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

IME			
PREZIME (djevojačko prezime)			
IME OCA I MAJKE			
DATUM ROĐENJA			
MJESTO ROĐENJA			
SPOL	Muški	Ženski	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE			
OIB			
ADRESA PREBIVALIŠTA			
ADRESA BORAVIŠTA			
TELEFON	kućni	na poslu	mobilni

DA LI ŠTE RANIJE BILI KORISNIK POMOĆI ZA UZDRŽAVANJE ?	DA	<input type="checkbox"/>	NE
DA LI SADA OSTVARUJETE NEKU DRUGU NOVČANU POMOĆ ILI SOCIJALNU USLUGU U NAŠOJ USTANOVI?	DA	<input type="checkbox"/>	NE
BRAČNI STATUS		neoženjen/neudana	<input type="checkbox"/> izvanbračna zajednica
		oženjen/udana	<input type="checkbox"/> razveden/a
	<input type="checkbox"/>	udovac/ica	<input type="checkbox"/> ostalo
STRUČNA SPREMA – završena škola			
ZANIMANJE - posao koji obavljate			
RADNI STATUS	<input type="checkbox"/> zaposlen/a (ako DA navesti gdje)		
	<input type="checkbox"/> nezaposlen/a (radno sposoban/na)		
	<input type="checkbox"/> umirovljenik/ica	<input type="checkbox"/> kućanica	<input type="checkbox"/> ostalo

## 2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

R. br.	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	OIB	SRODSTVO	STATUS	SPOL	
						zaposlen nezaposlen/a	M	Ž
1.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 4. IMOVNO STANJE ČLANOVA KUĆANSTVA:

STAMBENI STATUS	<input type="checkbox"/> kuća u vlasništvu / suvlasništvu		
	<input type="checkbox"/> stan u vlasništvu / suvlasništvu		
	<input type="checkbox"/> kuća/stan u vlasništvu bračnog/izvanbračnog druga		
	<input type="checkbox"/> kuća / stan roditelja ili srodnika		
	<input type="checkbox"/> podstanar		
	<input type="checkbox"/> nešto drugo ( navesti )		
NAČIN GRIJANJA	<input type="checkbox"/> centralno	<input type="checkbox"/> drugo	
VRSTA ENERGENTA ( zaokružiti )	<input type="checkbox"/> kruta goriva	<input type="checkbox"/> struja	<input type="checkbox"/> plin ostalo
KOMUNALNA INFRASTRUKTURA ( zaokružiti )	instalacije električne energije	da	ne
	priključak na vodovodnu mrežu	da	ne
	odvodnja (kanalizacija)	da	ne
	odvoz kućnog otpada (smeća)	da	ne
VELIČINA STAMBENOG PROSTORA ( površina u m <sup>2</sup> i broj soba )			

DA LI POSJEDUJTE MOTORNO VOZILO /LA? ( zaokružiti )      DA              NE

DA LI IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM  
UZDRŽAVANJU ? ( zaokružiti )       DA               NE

## 5. PRIHODI KUĆANSTVA

	IME I PREZIME ČLANA KUĆANSTVA KOJI OSTVARUJE PRIHOD	VRSTA PRIHODA ( navesti koji ) Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od  imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama	MJESEČNI IZNOS PRIHODA
1.			
2.			

3.			
4.			
5.			
		<b>UKUPNO</b>	

### 6. OSTVARENI PRIHODI PO DRUGIM OSNOVAMA :

	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	MJESEČNI IZNOS
DOPLATAK ZA DJECU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
POMOĆ ZA TROŠKOVE STANOVANJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
INVALIDNINE, NAKNADE ZA TJELESNO OŠTEĆENJE I SL.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PRIPOMOĆI UMIROVLJENICIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
STIPENDIJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DONACIJA ILI DRUGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>UKUPNO:</b>			

### 7. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA:

(kada se podnosi zahtjev za drugu osobu)

IME I PREZIME					
SRODSTVO SA KORISNIKOM ZA KOJEG PODNOSITE ZAHTJEV	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
ADRESA PODNOSITELJA					
TELEFON/ MOBILTEL					

### 8. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI VRŠITE NA MOJ RAČUN OTVOREN KOD

(navesti ime i adresu banke i broj računa)

### 9. MOLIM DA MI ODOBRENU POMOĆ ISPLAĆUJETE OSOBNO PUTEM POŠTE

### 10. PLAN AKTIVNOSTI RADNO SPOSOBNOG I DJELOMIČNO RADNO SPOSOBNOG KORISNIKA

Upoznat/a sam da u postupku ostvarivanja prava na pomoć za uzdržavanje imam pravo i obvezu sudjelovati u izradi Plana aktivnosti za rješavanje moje nepovoljne životne situacije, te da u slučaju neopravdanog odbijanja ponuđenog posla, ili prekida ponuđenog posla ili druge primjerene aktivnosti za rješavanje moje situacije Centar ima pravo donijeti odluku o prestanku prava na novčanu pomoć.

**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 prilogu zahtjeva.

**Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava:**

1. Rodni list ( za sve članove kućanstva )
3. Uvjerenje o prebivalištu za sve članove kućanstva ( MUP )
4. Preslika osobne iskaznice samca ili predstavnika obitelji
5. Uvjerenje da osoba nije korisnik mirovine ( ako ju ne ostvaruje)
6. Uvjerenje o imovnom stanju za sve članove kućanstva
7. Porezno uvjerenje za sve članove kućanstva
8. Preslika rješenja o doplatku za djecu (ili zadnja isplatnica – ako ga ostverujete )
9. Potvrda o redovitom školovanju djeteta ( za tekuću školsku godinu )
10. Uvjerenje o nezaposlenosti radno sposobnih članova kućanstva ( Hrvatski zavod za Zapošljavanje)
11. Potvrda o ostvarenom prihodu u zadnja tri mjeseca za sve članove kućanstva ( mirovina, plaća, novčana naknada Zavoda za zapošljavanje , porodna naknada, prihod od samostalnog rada i dr. )
12. Uvjerenje o ne/posjedovanju motornog vozila ( MUP)
13. Izvadak iz zemljišnih knjiga za sve članove kućanstva
14. Izvadak iz katastra za sve članove kućanstva ( Gradski ured za katastar i geodetske poslove
15. Preslika ugovora o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju ( u slučaju da je sklopljen )
16. Izjave obveznika uzdržavanja o načinu i visini mjesečnog iznosa uzdržavanja ml. djece ili radno nesposobnih roditelja)
17. Izjava o imovnom stanju