

**IME I PREZIME** \_\_\_\_\_

**ADRESA** \_\_\_\_\_

**BROJ TELEFONA** \_\_\_\_\_

**OIB** \_\_\_\_\_

**GRAD KRAPINA**  
**Upravni odjel za društvene**  
**djelatnosti, poslove gradonačelnika i**  
**gradskog vijeća**  
**Magistratska 30, Krapina**

### **ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI**

1. Molim gore navedeni naslov da mi utvrdi pravo na jednokratnu novčanu pomoć s obzirom da:

(obrazložiti razlog podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
**OSNOVNI PODACI:**

2. DATUM, MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: \_\_\_\_\_

3. STRUČNA SPREMA I RADNI STATUS: \_\_\_\_\_

4. ČLANOVI ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA:

<b>R.br.</b>	<b>Ime i prezime</b>	<b>Datum rođenja</b>	<b>Srodstvo</b>	<b>Radni status</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva obavezan je ispuniti obrazac zahtjeva sa svim traženim podacima te uz isti priložiti svu potrebnu dokumentaciju.

**6. A) STAMBENI STATUS:**

- a) vlasnik kuće ili stana
- b) stanar
- c) podstanar,
- d) kod roditelja

**B) U KUĆI / STANU IMAM:**

- a) električnu energiju
- b) tekuću vodu
- c) telefon
- d) grijem se na plin / drva / struju

**7. NEKRETNINE KOJE POSJEDUJE PODNOSITELJ ZAHTJEVA I ČLANOVI ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA:****8. OSOBNO ILI DRUGO VOZILO U VLASNIŠTVU PONOSITELJA ZAHTJEVA I ČLANOVA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA****9. VRSTA I VISINA PROSJEČNOG MJESEČNOG PRIHODA U PRETHODNA TRI MJESECA:**

Vrsta prihoda	Prosječan mjesečni prihod obitelji u prethodna tri mjeseca
<b>A ▼</b>	
Plaća	
Mirovina	
Novčana naknada za vrijeme nezaposlenosti	
Porodiljna naknada	
Opskrbnina	
Alimentacija	
<b>B ▼</b>	
Stalna pomoć	
Doplatak za djecu	
Doplatak za pomoć i njegu	

**UKUPNO**

U KRAPINI, \_\_\_\_\_.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:  
\_\_\_\_\_**OBAVEZAN PRILOG:**

1. OSOBNA ISKAZNICA – za sve članove obitelji koji je imaju
2. UVJERENJE O PRIHODU OSTVARENOM U PRETHODNA TRI MJESECA- za sve članove obitelji koji ostvaruju prihod (plaća, mirovina, ili po nekoj drugoj osnovi- točka 9. A )
3. UVJERENJE ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE – za radno sposobne članove obitelji
4. POTVRDA POREZNE UPRAVE O DOHOTKU (za sve radno sposobne članove obitelji)
5. RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB (ukoliko podnositelj zahtjeva ili njegova obitelj ostvaruju neko od prava po osnovi socijalne skrbi- točka 9. B)
6. TEKUĆI RAČUN (preslika kartice tekućeg računa ili štedne knjižice)
7. Ukoliko je razlog podnošenja zahtjeva teško materijalno stanje uslijed bolesti podnositelja zahtjeva ili nekog od članova zajedničkog domaćinstva, odnosno smrti nekog od članova zajedničkog domaćinstva uz zahtjev je potrebno dostaviti medicinsku dokumentaciju iz koje je vidljivo o kojoj se bolesti radi i/ili potvrdu liječnika da podnositelj zahtjeva sam snosi troškove liječenja - kupuje lijekove, odnosno smrtni list)
8. Ukoliko članovi domaćinstva studiraju potrebno je dostaviti uvjerenje fakulteta, odnosno presliku indexa iz koje je vidljiv status studenta.

---

Podnositelj zahtjeva obavezan je ispuniti obrazac zahtjeva sa svim traženim podacima te uz isti priložiti svu potrebnu dokumentaciju.