

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB  
CRES-LOŠINJ**

Mali Lošinj- Braće Vidulića 8  
Cres – Creskog statuta 15

**ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NAKNADU**

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. Molimo da podatke upisujete **čitko velikim tiskanim slovima**.

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

**1. RAZLOG TRAŽENJA JEDNOKRATNE NAKNADE (zaokružiti):**

1. Rodenje djeteta 2. Školovanje djeteta 3. Bolest 4. Smrt člana obitelji 5. Elementarna nepogoda  
6. Nabavka osnovnih predmeta u kućanstvu ili nabave nužne odjeće i obuće (\* ukoliko se navedeno ne može osigurati u suradnji s humanitarnim organizacijama, npr. Caritas, Crveni križ i sl.) \_\_\_\_\_

**2. DA LI STE U TEKUĆOJ GODINI VI ILI ČLANOVI VAŠEG KUĆANSTVA OSTVARILI  
PRAVO NA JEDNOKRATNU NAKNADU?**

DA (koliko?) \_\_\_\_\_ NE

**3. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

Ime	
Prezime	
Identifikacijski broj OIB	
Broj osobne iskaznice	
Datum i mjesto rođenja	
Ime i prezime roditelja	Majka Otac

Adresa prebivališta							
Adresa boravišta (stvarno stanovanje)							
Broj telefona/mobitela							
Stručna sprema – završena škola							
Zanimanje – posao koji obavljate							
Bračni status (označiti)	<table> <tr> <td>Samac</td> <td>Živi s partnerom</td> </tr> <tr> <td>Oženjen/Udana</td> <td>Razdvojen/a</td> </tr> <tr> <td>Udovac/ica</td> <td>Razveden/a</td> </tr> </table>	Samac	Živi s partnerom	Oženjen/Udana	Razdvojen/a	Udovac/ica	Razveden/a
Samac	Živi s partnerom						
Oženjen/Udana	Razdvojen/a						
Udovac/ica	Razveden/a						
Radni status (označiti)	<table> <tr> <td>Zaposlen/a – gdje _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Umirovljenik/ica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nezaposlen/a</td> <td>Ostalo</td> </tr> </table>	Zaposlen/a – gdje _____		Umirovljenik/ica		Nezaposlen/a	Ostalo
Zaposlen/a – gdje _____							
Umirovljenik/ica							
Nezaposlen/a	Ostalo						
Da li ste ikad prije podnosili Zahtjev? Ako da, za koje pravo?							
Da li ostvarujete neku drugu Novčanu naknadu? Ako da, koji oblik naknade?							

#### 4. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA:

Ime i prezime	Datum i mjesto rođenja	Identifikacijski broj OIB	Broj osobne iskaznice	Srodstvo	Radni status



STIPENDIJA	DA	NE	
DONACIJA ILI DRUGO	DA	NE	

**9. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTEJEV U IME KORISNIKA:  
(kada se podnosi zahtjev za drugu osobu)**

IME I PREZIME					
SRODSTVO SA KORISNIKOM ZA KOJEG PODNOŠITE ZAHTEJEV	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
ADRESA PODNOSITELJA					
TELEFON/ MOBITEL					

**10. MOLIM DA ISPLATU NAKNADE VRŠITE:**

**a) NA TEKUĆI RAČUN**

\_\_\_\_\_

( navesti naziv banke, adresu banke i broj računa i IBAN )

**b) OSOBNO PUTEM POŠTE**

**Napomena korisnika:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Izjavljujem da su informacije koje sam dao/dala u ovome obrascu istinite i potpune prema mome saznanju i vjerovanju i svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.

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/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** \_\_\_\_\_  
**zahtjeva**

Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u privitku zahtjeva (izvornici ne smiju biti stariji od 6 mjeseci)..

#### POTREBNA DOKUMENTACIJA

1. Preslika osobne iskaznice podnositelja i članova kućanstva,
2. Izvadak iz matice rođenih za sve članove kućanstva, smrtni list (ukoliko jednokratnu naknadu tražite u slučaju smrti člana obitelji) – izvornik,
3. Uvjerenje o (ne)posjedovanju nekretnina za sve članove kućanstva ne starije od šest mjeseci (Državna geodetska uprava, Odjel za katastar) - izvornik,
4. Potvrda o tome da li jeste/niste – vlasnik nekretnina za sve članove kućanstva (Općinski sud, Zemljišno – knjižni odjel) – izvornik,
5. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje o evidenciji – dokaz o nezaposlenosti (HZZZ) za sve članove kućanstva, osim djece koja se redovno školuju – izvornik,
6. Dokaz o ostvarenim prihodima svih članova kućanstva (mirovina, plaća, naknada s HZZZ, porodična naknada, naknada za bolovanje, prihod od samostalnog rada...)
7. Potvrda o redovnom školovanju djece – izvornik,
8. Račun ili predračun za podmirenje potrebe, medicinska dokumentacija ili drugi dokazi o potrebama zbog kojih se podnosi zahtjev,
9. Preslika kartice tekućeg računa (ako se isplata vrši na račun) i IBAN računa.
10. Promet (zadnjih tri mjeseca) i stanje po svim bankovnim računima – za sve članove kućanstva

Ako niste u mogućnosti dostaviti nešto od traženoga, navedite razlog zašto.

Pošaljite ili predajte Centru za socijalnu skrb ovaj obrazac što je prije moguće