

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB  
BELI MANASTIR**

**ZAHTJEV  
ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA 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.

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

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

**1. TRENUTAČNE MATERIJALNE TEŠKOĆE ZBOG KOJIH SE TRAŽI POMOĆ:  
(zaokružiti )**

- A) ROĐENJE DJETETA
- B) ŠKOLOVANJE DJETETA
- C) BOLEST ILI SMRT ČLANA OBITELJI
- D) ELEMENTARNE NEPOGODE
- E) NABAVKA OSNOVNIH PREDMETA U KUĆANSTVU
- F) NABAVKA ODJEĆE I OBUĆE
- G) DRUGO \_\_\_\_\_

**2. DA LI STE OSTVARILI JEDNOKRATNU POMOĆ U TEKUĆOJ GODINI**

DA ( koliko )  
\_\_\_\_\_

NE

**3. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|                              |              |                 |                |
|------------------------------|--------------|-----------------|----------------|
| <b>IME</b>                   |              |                 |                |
| <b>PREZIME</b>               |              |                 |                |
| <b>IME OCA I MAJKE</b>       |              |                 |                |
| <b>DATUM ROĐENJA</b>         |              |                 |                |
| <b>MJESTO ROĐENJA</b>        |              |                 |                |
| <b>SPOL</b>                  | <b>Muški</b> | <b>Ženski</b>   |                |
| <b>BROJ OSOBNE ISKAZNICE</b> |              |                 |                |
| <b>OIB</b>                   |              |                 |                |
| <b>DRŽAVLJANSTVO</b>         |              |                 |                |
| <b>ADRESA PREBIVALIŠTA</b>   |              |                 |                |
| <b>ADRESA BORAVIŠTA</b>      |              |                 |                |
| <b>TELEFON</b>               | <b>kućni</b> | <b>na poslu</b> | <b>mobilni</b> |

|   |                                  |                          |
|---|----------------------------------|--------------------------|
| <b>STRUČNA SPREMA</b><br>– završena škola       |                                  |                          |
| <b>ZANIMANJE</b><br>– posao koji obavljate      |                                  |                          |
| <b>RADNI STATUS</b>                             | zaposlen/a (ako DA navesti gdje) |                          |
|   | nezaposlen/a (radno sposoban/na) | <input type="checkbox"/> |
|   | umirovljenik/ica                 | <input type="checkbox"/> |
|   | kućanica                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>BRAČNI STATUS</b>                            | ostalo                           |                          |
|   | neoženjen/neudana                | <input type="checkbox"/> |
|   | oženjen / udana                  | <input type="checkbox"/> |
|   | izvanbračna zajednica            | <input type="checkbox"/> |
|   | udovac/udovica                   | <input type="checkbox"/> |
|   | razveden/na                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>DA LI OSTVARUJETE DRUGA PRAVA U CENTRU ?</b> | ostalo                           |                          |
|   | NE                               |                          |
|   | DA ( navesti koja )              |                          |

#### 4. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

|    | IME I PREZIME | DATUM ROĐENJA | ZANIMANJE | OIB | SRODSTVO | STATUS                                   |  | SPOL |   |
|----|---------------|---------------|-----------|-----|----------|--|--|------|---|
|    |               |               |           |     |          | zaposlen<br>nezaposlen/a<br>učenik i dr. |  | M    | Ž |
| 1. |               |               |           |     |          |  |  |      |   |
| 2. |               |               |           |     |          |  |  |      |   |
| 3. |               |               |           |     |          |  |  |      |   |
| 4. |               |               |           |     |          |  |  |      |   |
| 5. |               |               |           |     |          |  |  |      |   |
| 6. |               |               |           |     |          |  |  |      |   |
| 7. |               |               |           |     |          |  |  |      |   |
| 8. |               |               |           |     |          |  |  |      |   |

### 5. IMOVNO STANJE ČLANOVA KUĆANSTVA:

|   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| <b>STAMBENI STATUS</b><br>(označite)                                      | vlastita kuća ili vlastiti stan                            | <input type="checkbox"/> |
|   | zaštićeni najmoprimac                                      | <input type="checkbox"/> |
|   | podstanar  | <input type="checkbox"/> |
|   | bespravno korištenje stana / kuće                          | <input type="checkbox"/> |
|   | Ostalo   |                          |
| <b>NEKRETNINE U VLASNIŠTVU KORISNIKA</b>                                  | kuća ili stan u vlasništvu /suvlasništvu u kojoj živite    | <input type="checkbox"/> |
|   | kuća ili stan u vlasništvu /suvlasništvu u kojoj ne živite | <input type="checkbox"/> |
|   | kuća za odmor  | <input type="checkbox"/> |
|   | poslovni prostor   | <input type="checkbox"/> |
|   | zemljište  | <input type="checkbox"/> |
| Ostalo  |  |                          |
| <b>DA LI STE PRODALI/POKLONILI NEKRETNINU/E?</b><br>- AKO DA, KOJU I KADA | DA   | NE                       |
|   |  |                          |
| <b>VRIJEDNOST PRODANE/POKLONJENE NEKRETNINE U KUNAMA</b>                  |  |                          |
| <b>UŠTEDEVINA I IZNOS</b>   | DA   | NE                       |

### 6. DA LI IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU? ( zaokružiti )

DA                      NE

### 7. PRIHODI KUĆANSTVA

|    | <b>IME I PREZIME ČLANA KUĆANSTVA KOJI OSTVARUJE PRIHOD</b> | <b>VRSTA PRIHODA ( navesti koji )</b><br>Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama | <b>MJESEČNI IZNOS PRIHODA</b> |
|----|--|--|-------------------------------|
| 1. |  |  |                               |
| 2. |  |  |                               |
| 3. |  |  |                               |
| 4. |  |  |                               |
| 5. |  |  |                               |
| 6. |  |  |                               |
| 7. |  |  |                               |

**8. OSTVARENI PRIHODI PO DRUGIM OSNOVAMA :**

| DOPLATAK ZA DJECU                                | DA | NE | MJESEČNI IZNOS |
|--|----|----|----------------|
|  |    |    |                |
| 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 |                |

**9. 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 | <i>roditelj</i> | <i>partner</i> | <i>dijete</i> | <i>skrbnik</i> | <i>drugo</i> |
| ADRESA PODNOSITELJA                               |                 |                |               |                |              |
| TELEFON/ MOBITEL                                  |                 |                |               |                |              |

**10. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI IZVRŠITE NA TEKUĆI RAČUN KORISNIKA  
(navesti naziv i adresu banke i broj računa )**

---

---

---

---

---

**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 podaci koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mojeg zahtjeva, te da Centar 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 Centru za socijalnu skrb Beli Manastir osobno ili putem pošte. U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane vašeg socijalnog radnika/ce.

Suglasan sam da:

-se informacije koje sam pružio-la koriste u postupku rješavanja zahtjeva te ovlašćujem centar da ih ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti ih i za druge svrhe u djelokrugu rada centra za soc. skrb ili ministarstva nadležnog za poslove soc. skrbi te prema potrebi pružati ih i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom

-centar za socijalnu skrb ima pravo uvida u stanje novčanih sredstava na osobnim računima mene i članova moga kućanstva

#### **Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava:**

1. Preslika osobne iskaznice (za samca ili za sve članove kućanstva)
2. Potvrda o primanjima u prethodna tri mjeseca (plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, naknade za žrtve rata i dr.)
3. Potvrda o redovitoj prijavi kod Zavoda za zapošljavanje – za sve odrasle nezaposlene članove
4. Potvrda PU Osječko-baranjske o prijavi boravišta – ukoliko ne živite na adresi prebivališta odnosno adresi navedenoj u važećoj osobnoj iskaznici
5. U slučaju primanja ili davanja uzdržavanja (alimentacije), dokaz o istom
6. Za odraslu osobu, u slučaju razvoda braka – pravomoćna sudska presuda kojom se dokazuje doprinos bivšeg supruga za uzdržavanje
7. Uvjerenje ured za katastar o posjedu zemljišta za sve članove kućanstva
8. Izvadak iz zemljišno-knjižnog odjela o vlasništvu nekretnina za sve članove kućanstva iz mjesta prebivališta (Općinski sud)
9. Potvrda o redovnom školovanju djece
10. Promet i stanje po tekućim, žiro i ostalim računima kod poslovnih banaka za sve članove kućanstva
11. Račun ili predračun za podmirenje potrebe, medicinska dokumentacija ili drugi dokazi o potrebama zbog kojih se podnosi zahtjev odnosno dokaz o postojanju osnovne životne potrebe koju nije moguće samostalno podmiriti
12. \_\_\_\_\_

