

| | | |
|---|--|--|
| Ostvareni prihod¹ svih članova kućanstva (mjesečno) | <input type="text"/> | |
| Da li ste trenutno korisnik nekog drugog novčanog prava u sustavu socijalne skbi? <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i> | <input type="checkbox"/> NE | <input type="checkbox"/> DA |
| Ako da, navesti kojeg i u kojem iznosu | <input type="text"/> | |
| Da li Vam je u zadnjih godinu dana odobrena jednokratna naknada Grada Pregrade? | <input type="checkbox"/> NE | <input type="checkbox"/> DA |
| Ako da, navesti kada i u kojem iznosu | <input type="text"/> | |
| Bračni status | <input type="checkbox"/> Neoženjen / neudana | <input type="checkbox"/> Udovac /udovica |
| | <input type="checkbox"/> Oženjen / udana | <input type="checkbox"/> Izvanbračna zajednica |
| | <input type="checkbox"/> Formalno životno partnerstvo | <input type="checkbox"/> Razveden/a |
| | <input type="checkbox"/> Neformalno životno partnerstvo | <input type="checkbox"/> Ostalo |
| Radni status <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i> | <input type="checkbox"/> Zaposlen/a | |
| | <input type="checkbox"/> Nezaposlen/a (radno sposoban) | |
| | <input type="checkbox"/> Privremena nesposobnost za rad | |
| | <input type="checkbox"/> Trajna nesposobnost za rad | |
| | <input type="checkbox"/> Umirovljenik/ica | |
| Stambeni status <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i> | <input type="checkbox"/> kuća u vlasništvu / suvlasništvu | |
| | <input type="checkbox"/> stan u vlasništvu / suvlasništvu | |
| | <input type="checkbox"/> u kući / stanu roditelja ili srodnika | |
| | <input type="checkbox"/> zaštićeni najmoprimac | |
| | <input type="checkbox"/> podstanar | |
| Nekretnine u vlasništvu korisnika ili članova kućanstva <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i> | <input type="checkbox"/> kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite | |
| | <input type="checkbox"/> kuća 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, navesti što _____ | |

¹ Prema čl. 15. Zakona o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23) prihod su novčana sredstva ostvarena po osnovi rada, mirovine, primitaka od imovine ili na neki drugi način, primjerice primitak od udjela u kapitalu, kamate od štednje i sl. ostvaren u tuzemstvu i inozemstvu, umanjen za iznos uplaćenog poreza i prireza.

**Izjava o članovima zajedničkog kućanstva u svrhu ostvarenja prava na jednokratnu naknadu
Grada Pregrade**

Upoznat/a sam da je kućanstvo obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo², te pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu da zajedničko kućanstvo čine:

| | Ime i prezime | Adresa prebivališta | DATUM ROĐENJA ILI OIB | SRODSTVO S PODNOŠITELJEM ZAHTJEVA | ZANIMANJE | VRSTA PRIHODA | MJESEČNI IZNOS PRIHODA |
|----|---------------|---------------------|--------------------------|---|-----------|------------------|------------------------------|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | |

NAPOMENA!

Ovu izjavu dajem u prilog zahtjevu za jednokratnu naknadu Grada Pregrade i suglasan/a sam da kontrolu navedenih podataka može izvršiti nadležno tijelo.

² Članak 15. Zakona o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23).

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 Grad Pregradu

Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da će Grad Pregrada sve potrebne podatke zatražiti službenim putem sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23), te Odluci o socijalnoj skrbi za područje Grada Pregrade (Službeni glasnik KZZ, br. 7/18, 26/19, 51/20, 9/22, 40/23) u dostupnim službenim evidencijama nadležnih tijela
- Suglasan/na sam da će Grad Pregrada, kao voditelj obrade osobnih podataka, osobne podatke sadržane u ovom obrascu prikupiti, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sa svrhom utvrđenja uvjeta za ostvarenje prava za isplatu jednokratne naknade iz Proračuna Grada Pregrade, sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23), te Odluci o socijalnoj skrbi za područje Grada Pregrade (Službeni glasnik KZZ, br. 7/18, 26/19, 51/20, 9/22, 40/23) te ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedenog.
- Pružanje informacija/podataka, davanje na uvid ili dostava dokumentacije koja je navedena u ovom obrascu uvjet su za utvrđivanje prava za isplatu jednokratne naknade iz Proračuna Grada Pregrade.
- Bez navedenih podataka Grad Pregrada neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje prava koje je predmet ovog Zahtjeva.
- Vašu privolu danu za obradu podataka možete u svakom trenutku, u potpunosti ili djelomično, bez naknade i objašnjenja, povući/ opozvati, odnosno odustati od iste i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka.
- Opoziv privole možete podnijeti poštom na gore navedenu adresu Grada Pregrade ili e-poštom na osobnipodaci@pregrada.hr

U Pregradi, _____
(datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)

Dokumentacija koju prilažem (zaokružiti):

1. dokaz o prebivalištu korisnika zahtjeva (preslika osobne iskaznice ili uvjerenje nadležnog tijela),
2. dokaz o broju članova kućanstva korisnika zahtjeva (izjava o zajedničkom kućanstvu),
3. dokazi o primanjima za posljednja tri mjeseca za korisnika zahtjeva i sve članove kućanstva (potvrda porezne uprave o visini dohotka i primitaka ili preslike odreska od mirovine ili presliku obračuna plaća, preslika rješenja HZSR, preslika rješenja o naknadi Zavoda za zapošljavanje, potvrda o nekoj drugoj stalnoj novčanoj pomoći i sl.),
4. preslika kartice tekućeg ili žiro-računa, odnosno zaštićenog računa (ako su ostali blokirani),
5. ostala dokumentacija kojom se dokazuju navodi iz zahtjeva (liječnička ili druga dokumentacija, smrtni list, potvrde o školovanju djece, potvrda Zavoda za zapošljavanje o nezaposlenosti, zapisnik nadležnog tijela o događaju, fotografije koje prikazuju posljedice nesreće i sl.)