

REPUBLIKA HRVATSKA CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZADAR	Prostor za prijemni pečat:
Zahtjev za Doplatu za pomoć i njegu	

Molim Vas pročitajte tekst prije popunjavanja. To će Vam dati uvida u više informacija o ostvarivanju prava i pomoći će Vam kod ispunjavanja zahtjeva.

Molim Vas budite sigurni da ćete:

- Odgovoriti na sva pitanja u formularu koja se odnose na Vas ili Vašu obitelj, ukoliko je imate
- Predati ili poslati sve dokumente koje tražimo od vas

Ukoliko ne učinite, može doći do kašnjenja u isplati ili se može dogoditi da uopće nismo u mogućnosti izvršiti odobrenje prava na „Doplatu za pomoć i njegu“.

1 ODJELJAK PODACI O OSOBI KOJA JE U POTREBI ZA POMOĆI I NJEGOM

Identifikacijski broj (OIB. / JMBG.)	<input type="text"/>
Ime	<input type="text"/>
Prezime	<input type="text"/>
Ime oca i majke i vaše djevojačko prezime (ako ga imate)	<input type="text"/>
Datum rođenja	<input type="text"/>
Mjesto rođenja	<input type="text"/>
Državljanstvo	<input type="text"/>
Adresa prijavljenog prebivališta (uključujući poštanski broj)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresa trenutnog boravišta (uključujući poštanski broj)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Da li ste trenutno korisnikom prava na doplatu za pomoć i njegu u drugim sustavima	Ne	<input type="checkbox"/>	Ispod zaokružiti u kojem	
	Da	<input type="checkbox"/>		
Da li ste trenutno korisnikom nekog drugog novčanog prava u Centru za socijalnu skrb.	Ne	<input type="checkbox"/>	Ispod navedite kojeg prava	
	Da	<input type="checkbox"/>		
Broj telefona na koji vas je moguće kontaktirati	<input type="text"/>			
Molim Vas prikažite nam Vaš bračni status (izaberite nešto od ponuđenog i označite oznakom „X“)	<input type="checkbox"/>	Samac	<input type="checkbox"/>	Živim s partnerom
	<input type="checkbox"/>	Oženjen/udana	<input type="checkbox"/>	Razdvojen/a
	<input type="checkbox"/>	Udovac/ica	<input type="checkbox"/>	Razveden/a

Odjeljak 2 PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI OSOBE U POTREBI ZA POMOĆI I NJEGOM

Popunjava samo osoba koja nije samac. Dužni ste navesti bračnog ili izvanbračnog partnera, djecu i druge srodnike koji sa vama žive.

	Ime i prezime:	Datum rođenja:	OIB:	Srodstvo sa podnositeljem zahtjeva:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Odjeljak 7 POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA DOPLATAK ZA POMOĆ I NJEGU

Molimo da nam dostavite svu potrebnu dokumentaciju koju navodimo u popisu koji slijedi. Također molimo da zaokružite broj ispred dokumenta koji prilažete uz ovaj zahtjev.

1. **Preslika osobnih iskaznica** (za samca ili za sve članove obitelji)
2. **Rodni listovi** (za samca ili za sve članove obitelji)
3. **Potvrda o primanjima u prethodna tri mjeseca** (plaća, mirovina, naknade MIOR-a, naknada za nezaposlene, naknade za žrtve rata i dr.)
4. **Potvrda o redovitoj prijavi kod Službe za zapošljavanje** (za samca ili za sve odrasle nezaposlene članove)
5. **Izvadak iz zemljišnih knjiga** - stanje vlasništva i suvlasništva za osobu za koju se podnosi zahtjev
6. **Potvrda Općinskog suda u Zadru** da li osoba za koju se podnosi zahtjev ima/nema sklopljen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju
7. U slučaju **primanja ili davanja uzdržavanja** (alimentacije) dokaz o istom
8. Preslika (fotokopija) **medicinske dokumentacije** o primarnoj bolesti
9. **Liječnička svjedodžba** obiteljskog liječnika s primarnim dijagnozama i mišljenjem o potrebi pomoći i njege druge osobe

Izjava Suglasan/na sam da <ul style="list-style-type: none">• Ukoliko svjesno dajem neistinitu ili nepotpunu informaciju, mogu biti sudski gonjen/a ili snositi druge posljedice• će se informacije koje sam pružio/la koristiti u postupku rješavanja mogega zahtjeva. Neke od informacija mogu se provjeriti iz drugih izvora. Informacije se mogu koristiti za druge svrhe u domeni ove uprave ili Ministarstva demografije, obitelji, mladih i socijalne politike . Neke informacije se mogu pružiti drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.	
Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune prema mome saznanju i vjerovanju.	Potpis: Datum:
Što će se poduzeti Molim Vas provjerite da ste poslali ili predali sve što smo Vas zamolili putem ovoga obrasca. Ako niste u mogućnosti poslati nešto od onoga za što ste zamoljeni navedite razlog za isto, ali nemojte kasniti sa slanjem ili predajom obrasca.	<ul style="list-style-type: none">• Pošaljite ili predajte na „Prijemnom uredu“ ovaj obrazac što je prije moguće. Možda ćemo Vas trebati intervjuirati, ukoliko će nam trebati dodatne informacije.• Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum.