

REPUBLIKA HRVATSKA CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZADAR	Prostor za prijemni pečat:
Zahtjev za zajamčenu minimalnu naknadu	

Molimo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvida u tražene informacije, što će Vam pomoći kod ispunjavanja Zahtjeva.

Molimo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva, te dostavite sve dokumente koje tražimo.

Ukoliko to ne učinite, nećemo biti u mogućnosti provesti postupak o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu.

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Identifikacijski broj (OIB/MBG)	<input type="text"/>
Ime	<input type="text"/>
Prezime/prezime nakon sklapanja braka	<input type="text"/>
Ime oca i majke	<input type="text"/>
Datum rođenja	<input type="text"/>
Mjesto rođenja	<input type="text"/>
Državljanstvo/Nacionalna pripadnost	<input type="text"/>
Adresa prijavljenog prebivališta (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresa trenutnog boravišta (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Da li ste bili korisnik novčanih prava u Centru za socijalnu skrb.	Ne	<input type="checkbox"/>	Dolje navedite kojeg prava.	
	Da	<input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>				
Da li ste trenutno korisnik nekog drugog novčanog prava u Centru za socijalnu skrb.	Ne	<input type="checkbox"/>	Dolje navedite kojeg prava	
	Da	<input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>				
Broj telefona	<input type="text"/>			
Bračni status/status (izaberite nešto od ponuđenog i označite oznakom „X“)	<input type="checkbox"/>	Neoženjen/neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac/udovica
	<input type="checkbox"/>	Oženjen/udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica
	<input type="checkbox"/>	Razveden/a	<input type="checkbox"/>	Istospolna zajednica
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Dužni ste navesti bračnog ili izvanbračnog druga, istospolnog partnera/icu ,djecu i druge srodnike, odnosno osobe, koje s vama žive u zajedničkom kućanstvu.

	Ime i prezime	Datum rođenja	Srodstvo s podnositeljem zahtjeva:	Državljanstvo/Nacionalna pripadnost
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

11.				
-----	--	--	--	--

3. PODACI O PRIHODIMA

Dolje navedenu tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko on ili članovi njegovog kućanstva ostvaruju neki prihod. Napominjemo da se po Zakonu o socijalnoj skrbi prihodi ne smatraju:

- naknada za podmirenje troškova stanovanja koju odobrava jedinica lokalne samouprave i Grad Zagreb,
- naknada za troškove ogrijeva koju odobrava jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad Zagreb,
- novčana naknada za tjelesno oštećenje,
- ortopedski dodatak,
- doplatak za pomoć i njegu sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi i propisima iz mirovinskog osiguranja,
- osobna invalidnina sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi,
- doplatak za djecu,
- državna potpora za poljoprivredu, šumarstvo i ribarstvo, osim dohodovne potpore ostvarene prema posebnim propisima,
- novčana naknada za životinje koje su usmrćene ili uginule prilikom provedbe naređenih mjera prema posebnom propisu o veterinarstvu,
- stipendija za školovanje učenika ili studenta dok traje redovito školovanje ili studiranje, a najdulje do 29. godine života,
- naknada koju prima udomitelj za potrebe smještenog korisnika,
- iznos novčanih sredstava koja fizičke osobe ostvare na osnovi donacija pravnih i fizičkih osoba za zdravstvene potrebe,
- iznos novčanih sredstava koje fizičke osobe ostvare na osnovi jednokratnih donacija pravnih i fizičkih osoba do iznosa od 5.000,00 kuna godišnje,
- iznos sredstva za saniranje posljedica elementarnih nepogoda,
- iznos sredstva za uzdržavanje za dijete ostvarenih po osnovi privremenog uzdržavanja pri centru za socijalnu skrb,
- iznos sredstva za uzdržavanje za dijete ostvarenih sukladno posebnom propisu do iznosa privremenog uzdržavanja pri centru za socijalnu skrb,
- nagrada učenicima za vrijeme praktičnog rada i naukovanja,
- novčana pomoć i putni troškovi osobe na stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa,
- novčana pomoć i putni troškovi nezaposlene osobe koju je Hrvatski zavod za zapošljavanje uputio na obrazovanje koje organizira odnosno troškove snosi Hrvatski zavod za zapošljavanje,
- osobna invalidnina, doplatak za njegu i pomoć druge osobe, ortopedski doplatak, posebni dodatak, naknada za pripomoć u kući, jednokratna novčana pomoć, naknada troškova pogreba te naknada za pravo na besplatne udžbenike ako su ta prava ostvarena temeljem posebnog propisa kojim se uređuju prava hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihove obitelji,
- osobna invalidnina, obiteljska invalidnina, uvećana obiteljska invalidnina, doplatak za pomoć i njegu druge osobe, ortopedski doplatak, posebni doplatak, naknada za pripomoć u kući, naknada za pravo na besplatne udžbenike ostvarene temeljem posebnog propisa kojim se uređuje zaštita vojnih i civilnih invalida rata,
- novčani primitak za opremu novorođenog djeteta i primitak po osnovi potpora za novorođenče, odnosno potpora za opremu novorođenog djeteta koje isplaćuje ili daje jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave na temelju svojih općih akata i za koje su sredstva planirana u proračunima te jedinice,

- primitak ostvaren od dividende i novčana sredstva ostvarena prodajom dionica, a temeljem članstva u Fondu hrvatskih branitelja koji potječu po osnovi statusa hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata i statusa člana obitelji smrtno stradalog hrvatskog branitelja,
- pomoći i naknade koje osiguravaju jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, na temelju odluka predstavničkih tijela, do iznosa zajamčene minimalne naknade,

te ih nije potrebno navoditi.

	Ime i prezime osobe koja ostvaruje prihod	Navesti što ostvaruje (npr. mirovina, plaća i drugo)	Iznos prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

4. PODACI O STANJU VLASNIŠTVA NA NEKRETNINAMA I POKRETNINAMA VEĆE VRIJEDNOSTI

Tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko podnositelj ili član kućanstva ima u vlasništvu ili suvlasništvu nekretnine, te pokretnine veće vrijednosti. Svakako ste dužni navesti i činjenicu o vlasništvu nad automobilom.

	Ime i prezime vlasnika nekretnine ili pokretnine	Navesti nekretnine (npr. kuća, stan, poslovni prostor, građevinsko zemljište, poljoprivredno zemljište i drugo)	Navesti vrijedne pokretnine (npr.:automobil, plovilo, umjetnička djela, poljoprivredni strojevi i drugo)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

5.DA LI VI (ILI ČLANOVI VAŠEG KUĆANSTVA) IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU (KAO PRIMATELJ UZDRŽAVANJA?)

NE	
DA	

6. DA LI VI (ILI ČLANOVI VAŠEG KUĆANSTVA) KORISTITE OSOBNO VOZILO U VLASNIŠTVU DRUGE PRAVNE ILI FIZIČKE OSOBE

NE

DA

7. POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA DONOŠENJE ODLUKE O PRIZNAVANJU PRAVA NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU

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

1. Preslika osobne iskaznice (za samca ili za sve članove kućanstva)
2. Uvjerenje iz katastra (za samca ili za sve članove kućanstva)
3. Izvadak iz zemljišnoknjižnog uloška - stanje vlasništva unazad pet godina
4. Potvrda Općinskog suda da li ima/nema sklopljen Ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju
5. Potvrda o redovitoj prijavi kod Službe za zapošljavanje - (za samca ili za sve odrasle nezaposlene članove kućanstva)
6. U slučaju primanja ili davanja uzdržavanja(alimentacije):
posljednja sudska presuda
pismeni sporazum o doprinosu za uzdržavanje
7. Uvjerenje HZMO da li je ostvarena mirovina
 8. Ispis transakcija po SVIM otvorenim računima u bankama koji nisu blokirani unazad 6 mjeseci za sve članove kućanstva (uključujući i stambenu štednju)

Izjava

Suglasan/a sam da:

- se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja zahtjeva, te ovlašćujem centar za socijalnu skrb da ih ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti ih i za druge svrhe u djelokrugu rada ovog centra za socijalnu skrb ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati 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

Izjavljujem:

- da sam upoznat da će se izvršiti zabilježba tražbine na mojim nekretninama ili na nekretninama u vlasništvu članova moga kućanstva, ukoliko mi centar za socijalnu skrb odobri pravo na zajamčenu minimalnu naknadu

Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovome obrascu istinite i potpune te sam upoznat/a da za točnost podataka navedenih u ovom zahtjevu odgovaram materijalno i kazнено.	Potpis: Datum:	
---	-----------------------	--