

\_\_\_\_\_

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_

(adresa podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_

(kontakt podnositelja zahtjeva)

( **NAPOMENA:** Ukoliko su *podnositelj zahtjeva* i *korisnik* ista osoba, gore navedene podatke nije potrebno ispunjavati. )

Matulji, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

## **Z A H T J E V**

### **za ostvarivanje prava iz Programa socijalne skrbi Općine Matulji**

**Podaci o KORISNIKU socijalnog programa:**

- **IME I PREZIME KORISNIKA** \_\_\_\_\_
- **ADRESA KORISNIKA** \_\_\_\_\_
- **DATUM I MJESTO ROĐENJA KORISNIKA** \_\_\_\_\_
- **OIB KORISNIKA** \_\_\_\_\_
- **KONTAKT KORISNIKA** \_\_\_\_\_
- **RADNI STATUS (zaokružiti):**
  - a) zaposlen/a
  - b) nezaposlen/a
  - c) umirovljenik/ca
- **STANOVANJE (zaokružiti):**
  - a) vlasnik (stana, obiteljske kuće)
  - b) podstanar
  - c) ostalo \_\_\_\_\_
- **ZDRAVSTVENO STANJE (zaokružiti):**
  - a) teškoće u razvoju
  - b) tjelesno oštećenje
  - c) kronične bolesti
  - d) ostale bolesti \_\_\_\_\_

**Ostale okolnosti od utjecaja na ostvarivanje navedenog prava (obrazloženje):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Podaci o SVIM članovima domaćinstva korisnika socijalnog programa:**

|   | Ime i prezime člana kućanstva | Srodstvo sa podnosiocem zahtjeva | Datum rođenja | OIB | Prihodi (prihod od plaće, nesamostal. rada, mirovine)-iznos |
|---|-------------------------------|----------------------------------|---------------|-----|---|
| 1 |                               |                                  |               |     |   |
| 2 |                               |                                  |               |     |   |
| 3 |                               |                                  |               |     |   |
| 4 |                               |                                  |               |     |   |
| 5 |                               |                                  |               |     |   |
| 6 |                               |                                  |               |     |   |

**Pravo/prava za koje se podnosi zahtjev:**

1. **(SU)FINANCIRANJE VRTIĆA** (jaslice, poludnevni i cjelodnevni)
  2. **BESPLATNA PREHRANA UČENIKA (OŠ)**
  3. **BESPLATAN PRODUŽENI BORAVAK** (osnovna škola, 1. - 4. razred)
  4. **BESPLATNA POKAZNA KARTA**
    - a) osnovna škola
    - b) srednja škola
    - c) fakultet
    - d) slijepe osobe (oštećenje 70% i više)  
te pratilci slijepih osoba (oštećenje 100%)
    - e) gluhe osobe s oštećenjem 70% i više
    - f) osobe oboljele od cerebralne ili dječje paralize te multiple skleroze
    - g) osobe s mentalnim oštećenjem
    - h) osobe s intelektualnim oštećenjem
    - i) osobe s tjelesnim oštećenjem (70% i više)
    - j) dobrovoljni darivatelji krvi (muškarci-umirovljenici ili nezaposleni mlađi od 65 godina sa 50 i više davanja odnosno žene - umirovljenice ili nezaposlene mlađe od 60 godina sa 40 i više davanja)
    - k) korisnik udomiteljstva
    - l) HRVI; djeca HRVI; djeca, udovice ili roditelji poginulog, umrlog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja; ratni i civilni invalidi rata
  5. **ORGANIZIRANI PRIJEVOZ I PREHRANA DJECE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU I OSOBA S INVALIDITETOM**
  6. **USLUGA POMOĆI U KUĆI**
  7. **JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ**
    - a) novčana pomoć za dio pogrebnih troškova članova uže obitelji, nabavu lijekova te liječenje
    - b) nabava osnovnog građevinskog materijala za poboljšanje uvjeta stanovanja te nabava neophodnih predmeta u kućanstvu
    - c) pomoć u podmirivanju troškova grijanja i komunalnih usluga
    - d) prehrambeni/higijeničarski paket
    - e) topli obrok
    - f) financiranje nabave udžbenika za osnovnu i srednju školu
    - g) financiranje ljetovanja za djecu korisnika socijalne skrbi
    - h) pomoć osobama treće životne dobi (nabava kreveta, pomagala i sl.)
  8. **PRAVO NA OSLOBAĐANJE OD PLAĆANJA KOMUNALNE NAKNADE**
  9. **OSTALO**
- 
-

**PRILOZI ZAHTJEVU (zaokružiti priloženu dokumentaciju):**

1. Fotokopija osobne iskaznice podnositelja zahtjeva/korisnika i svih članova obitelji,
2. Porezno uvjerenje o visini dohotka za prethodnu godinu (po potrebi – besplatni udžbenici),
3. Dokaze o primanjima za protekla 3 mjeseca za sve članove domaćinstva (platne liste, mirovina),
4. Fotokopija ovjerenog evidencijskog lista Zavoda za zapošljavanje (nezaposleni) – ovjerena zadnja tri mjeseca,
5. Broj računa,
6. Liječnička dokumentacija o zdravstvenom stanju (po potrebi),
7. Potvrda o redovnom školovanju (osnovne, srednje škole, fakultet),
8. Ovjereni ugovor o podstanarstvu

**IZJAVA**

**Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi gore navedeni podaci te podaci navedeni u prilogima ovom zahtjevu istiniti, točni i potpuni. Obvezujem se da ću o svakoj promjeni vezanoj uz navedene podatke izvijestiti Općinu Matulji u roku od 8 dana od nastanka promjene.**

\_\_\_\_\_  
**(podnositelj zahtjeva / korisnik)**

*Napomena: Zahtjev se rješava uvidom u svu priloženu dokumentaciju te, ukoliko je to potrebno, izlaskom na teren članova Socijalnog vijeća Općine Matulji.*