OBRAZAC 10.

****

 **REPUBLIKA HRVATSKA**

 **PRIMORSKO – GORANSKA ŽUPANIJA**

 **OPĆINA MATULJI**

 **Jedinstveni upravni odjel**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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.)

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE**

**POMOĆI ZA TROŠKOVE GRIJANJA**

**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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **IME I PREZIME** | **DATUM ROĐENJA** | **OIB** | **SRODSTVO** | **STATUS** (zaposlen, nezaposlen, dijete, student, kućanica) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

* POMOĆ SE OSTVARUJE TEMELJEM (zaokružiti):
1. Uvjeta prihoda
2. Udovice ili roditelji poginulih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata (priložiti dokumentaciju kojom se dokazuje status)

**IZJAVA**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nemam imovinu veće vrijednosti čija pojedinačna vrijednost prelazi 70.000 kuna te da nemam u vlasništvu nekretninu koja meni i članovima moje obitelji ne služi za stanovanje.

Izjavljujem da su svi gore navedeni podaci te podaci u navedenim prilozima 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)**

U Matuljima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. godine

**DOKUMENTACIJA KOJU JE POTREBNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV UKOLIKO SE POMOĆ OSTVARUJE TEMELJEM UVJETA PRIHODA**

1. Dokaze o primanjima za prethodna 3 mjeseca za sve članove domaćinstva (platne liste, odresci od mirovine)
2. Za nezaposlene osobe / članove kućanstva uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (HZZ) da je osoba prijavljena na zavod za protekla 3 mjeseca
3. Potvrda porezne uprave o visini prihoda za sve punoljetne članove kućanstva za 2021. godinu
4. Za članove kućanstva – studente – potvrdu o redovitom pohađanju visokog učilišta / fakulteta

**Članak 8. Uvjet prihoda**

(1) Uvjet prihoda ispunjava korisnik s prihodom kako slijedi:

* samac do 2.100,00 kn
* dvočlana obitelj do 3.000,00 kn
* tročlana obitelj do 4.300,00 kn
* četveročlana obitelj do 5.300,00 kn

(2) Ako kućanstvo ima više od 4 člana, cenzus prihoda za svakog dodatnog člana povećava

se za 750,00 kn.

(3) Pod prihodom iz stavka 1. ovog članka smatra se iznos prosječnog mjesečnog prihoda

korisnika, ostvarenog (isplaćenog) u tri mjeseca koja prethode mjesecu u kojem je podnesen zahtjev za ostvarivanje prava, a čine ga sva sredstva koja korisnik ostvari po osnovi rada, imovine, prihoda od imovine ili na neki drugi način.

(4) U prihode iz stavka 3. ovoga članka ne uračunavaju se iznosi s osnova naknada, odnosno

pomoći iz socijalne skrbe utvrđeni ovom Odlukom te svi doplatci, naknade i potpore i drugi primici koji se temeljem odredbi zakona kojim se uređuje socijalna skrb ne smatraju prihodima.

(5) Nezaposlena osoba za potrebe utvrđivanja ispunjavanja uvjeta prihoda dužna je dokaz

o urednoj prijavi kod nadležne službe za zapošljavanje iz članka 4.stavak 4. ove Odluke podnijeti za sebe i sve nezaposlene radno sposobne članove kućanstva.

**Članak 37. Pomoć za troškove grijanja**

(1) Pomoć za troškove grijanja ostvaruju korisnici koji ispunjavaju uvjet prihoda, djeca s teškoćama u razvoju djeca, udovice ili roditelji poginulih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata te osobe sa invaliditetom, ako nisu ostvarili pravo iz članka 29.ove Odluke.

(2) Visina pomoći iz stavka 1. odgovara visini od 80% prava na troškove ogrijeva iz članka 29.ove Odluke.

(3) Pomoć iz stavka 1. ovog članka može se ostvariti jednom tijekom kalendarske godine.

(4) Pomoć za troškove grijanja ostvaruje se na osnovi pisanih zahtjeva korisnika, a temeljem javnog poziva koji svake godine raspisuje općinski načelnik najkasnije do 30.rujna.

(5) Uz zahtjev iz stavka 4.ovog članka potrebno je priložiti dokumentaciju kojom dokazuju status (rješenja ili potvrde nadležnih tijela).

(6) Izuzetno od stavka 4.ovog članka zahtjeve ne podnose osobe sa invaliditetom već se iste ostvaruju pomoć iz stavka 1.ovog članka temeljem prijedloga Socijalnog vijeća.

(7) Pomoć iz stavka 1.ovog članka u iznosu utvrđenom rješenjem, isplaćuje se na tekući ili žiro račun podnositelja zahtjeva ili korisnika, a izuzetno ako osoba nema otvoren račun, putem poštanske uputnice.

(8) Rok za podnošenje zahtjeva je 15.prosinca tekuće godine za tu godinu.