OBRAZAC 11.

****

 **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 PLAĆANJE KOMUNALNE NAKNADE**

**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. Socijalnog uvjeta (korisnici zajamčene minimalne naknade)
2. Uvjeta prihoda

**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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. 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 prethodnu godinu i za razdoblje od 01. siječnja tekuće godine do dana podnošenja zahtjeva ako se zahtjev podnosi istekom mjeseca siječnja
4. Ovjereni ugovor o podstanarstvu – ako je podnositelj zahtjeva podstanar

**Članak 38.**

(1) Pomoć za plaćanje komunalne naknade ostvaruje korisnik obveznik plaćanja komunalne naknade koji ispunjava socijalni uvjet ili uvjet prihoda.

(2) Zahtjev za ostvarivanje pomoći podnosi se za tekuću godinu najkasnije do 31.prosinca tekuće godine.

(3) Visina pomoći iz stavka 1. odgovara godišnjem iznosu komunalne naknade za tekuću godinu.

(4) Za utvrđeni iznos pomoći umanjiti će se obveza komunalne naknade, a što se iskazuje se u Proračunu Općine Matulji kao naknade građanima i kućanstvima u naravi, u okviru Programa socijalne skrbi.