OBRAZAC 12.

****

 **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**

**JEDNOKRATNE POMOĆI U NOVCU ILI NARAVI**

**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 |  |  |  |  |  |

**Obrazložiti razlog traženja Jednokratne pomoći (obavezno ispuniti):**

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

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

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

**IZJAVA**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nemam imovinu veće vrijednosti čija pojedinačna vrijednost prelazi 70.000 kuna, da nemam u vlasništvu nekretninu koja meni i članovima moje obitelji ne služi za stanovanje te da nemam zaključen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju.

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:**

1. Preslika osobne iskaznice za podnositelja zahtjeva / korisnika
2. Dokaze kojim se potvrđuje razlog potraživanja jednokratne pomoći (npr. platne liste, odresci od mirovine, uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje ukoliko je osoba nezaposlena, potvrda porezne uprave o visini prihoda za sve članove kućanstva)
3. Preslika računa za električnu energiju, vodu, komunalnu uslugu i ostalih režijskih troškova kućanstva ukoliko se traži pomoć u plaćanju istih
4. Ovjereni ugovor o podstanarstvu – ako se traži pomoć za podmirenje troškova stanovanja
5. Liječnička dokumentacija o zdravstvenom stanju – ako se traži pomoć u troškovima liječenja
6. Presliku kartice računa – ako se uplaćuje izravno na račun korisnika / podnositelja zahtjeva Socijalnog programa
7. Ostala dokumentacija na zahtjev Socijalnog vijeća Općine Matulji

**Članak 39.**

(1) Jednokratna pomoć može se odobriti korisniku koji zbog trenutnih okolnosti (npr. bolesti ili smrti člana obitelji, elementarnih nepogoda, gubitka posla, požara, poplave ili slično) nije u mogućnosti djelomično ili u cijelosti zadovoljiti osnovne životne potrebe.

(2) Istom korisniku jednokratna novčana pomoć može biti dodijeljena najviše tri puta godišnje i to do ukupnog iznosa od 2.100,00 kn.

(3) Iznimno iznos može biti i veći ako se radi o pomoći za podmirenje troškova potrošnje električne energije i/li vode, a usluga je isključena, pomoći za obnovu stambenog prostora oštećenog požarom ili poplavom ili pomoći u slučaju operativnih zahvata ili troškova liječenja uslijed teških bolesti ili nesretnih slučajeva.

(4) U slučaju da se jednokratna pomoć daje za namjene koje su ovom odlukom uređene kao prava ili pomoći visina pomoći ne smije prelaziti iznos koji odgovora istovjetnom pravu ili obliku pomoći.

NAPOMENA: Zahtjev se rješava uvidom u svu priloženu dokumentaciju te ukoliko je to potrebno članovi Socijalnog vijeća Općine Matulji izlaze na teren.