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 |  |  |  |  |  |

**IZJAVA**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nemam imovinu veće vrijednosti čija pojedinačna vrijednost prelazi 10.000,00 eura 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.

Ispunjavanjem ovog obrasca daje se suglasnost Općini Matulji za prikupljanje, obradu i korištenje osobnih podataka u svrhu ostvarivanja pomoći za plaćanje komunalne naknade. Prikupljanje, obrada, korištenje i zaštita osobnih podataka provodi u skladu sa Općom uredbom za zaštitu podataka.

Potpisom ovog obrasca suglasni ste da se vaši osobni podaci vezani uz ispunjavanje uvjeta (prebivalište, dohodak) mogu provjeravati kod nadležnih tijela (MUP, Porezna).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(podnositelj zahtjeva / korisnik)**

U Matuljima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. 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

**Članak 38.**

(1) Pomoć za plaćanje komunalne naknade ostvaruje korisnik obveznik plaćanja komunalne naknade koji ispunjava 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.