

REPUBLIKA HRVATSKA
CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
ŽUPANJA

Molimo da podatke upisujete čitko velikim tiskanim slovima.
Prije ispunjavanja zahtjeva obvezno proučite uputu uz pojedino pitanje.

ISPUNJAVA CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB

Datum predaje zahtjeva: _____

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NAKNADU

I. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Podnositelj/ica zahtjeva: _____
ime i prezime

rođ. _____ od _____ /
(datum i mjesto) (prezime i ime oca i majke i djevojačko prezime majke)

_____, broj telefona _____
(OIB)

Zahtjev podnosi (zaokružiti): a) osobno b) skrbnik/zakonski zastupnik

Podaci o prebivalištu: _____
mjesto, ulica i kućni broj

Poštanski broj

Podaci o boravištu: _____
mjesto, ulica i kućni broj

Poštanski broj

Državljanstvo: _____

Ispunjavaju samo strani državljani

Dozvola stalnog boravka u Republici Hrvatskoj br: _____ izdana pri MUP dana _____

Da li podnositelj zahtjeva/osoba za koju se podnosi zahtjev živi u Republici Hrvatskoj:

DA

NE

II. POTREBA ZA JEDNOKRATNOM NAKNADOM

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NAKNADU PODNOSIM IZ SLJEDEĆEG RAZLOGA (zaokružite broj):

1.	Za rođenje djeteta	6.	Za nabavu osnovnih predmeta u kućanstvu
2.	Za obrazovanje djeteta	7.	Za nabavku nužne odjeće i obuće
3.	Za bolest člana obitelji	8.	Za kupnju obveznih školskih udžbenika djetetu ili mlađoj punoljetnoj osobi polazniku srednje škole, korisniku prava na uslugu smještaja u udomiteljskoj obitelji
4.	Za smrt člana obitelji	9.	Za naknadu troškova prijevoza korisniku smještaja u kriznim situacijama
5.	Za slučaj prirodne nepogode	10.	Za slučaj trenutačne potrebe korisniku usluge smještaja ili organiziranog stanovanja
11.	Drugo (navesti točno što):		

III. PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI

RED. BROJ.	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
06.				
07.				
08.				
09.				
10.				

IV. PODACI O UKUPNOJ VISINI PRIHODA I NAKNADA PODNOSITELJA ZAHTJEVA I ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

U donjoj tabeli potrebno je označiti (staviti X) tvrdnju koja najbolje odgovara visini ukupnih primanja i naknada s kojima mjesečno raspolazete Vi i članovi Vašeg zajedničkog kućanstva

UKUPNI MJESEČNI PRIHODI I NAKNADE PODNOSITELJA ZAHTJEVA I SVIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA IZNOSE:		
	Prihodi i naknade u iznosu od 0-500,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 501,00-1000,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 1.001,00-1.500,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 1.500,01-2.000,00KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 2.001,00 -2.500,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 2.501,00- 3.000,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 3.001,00-3.500,00 KN	
	Prihodi i naknade u iznosu od 3.501,00-4.000,00 KN	
	Više od 4.001,00 KN (Navedite ukupan iznos)	

V. JEDNOKRATNA NAKNADA ZA ZADOVOLJENJE POTREBE IZ TOČKE II. OSIGURAVA SE :

(potrebno zaokružiti oblik jednokratne pomoći)

1. U NOVCU
2. U NARAVI

VI. VISINA POTREBNIH SREDSTAVA ZA PODMIRIVANJE POTREBE IZ TOČKE V. OVOG ZAHTJEVA IZNOSI _____ KN.

(potrebno je navesti točan iznos sredstava potrebnih za zadovoljenje potrebe iz točke V.)

VII. JEDNOKRATNA NAKNADA ISPLAĆUJE SE:

(zaokružite potrebno)

a) Podnosiocu zahtjeva

b) Zakonskom zastupniku/skrbniku: _____

ime i prezime

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mjesto, ulica i kućni broj

--	--	--	--	--	--

Poštanski broj

ime pošte

c) Trećoj osobi: _____

Naziv i sjedište

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. putem pošte

2. na blagajni

3. na račun

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Zahtjevu je potrebno priložiti:

- a) dokaz o primanjima i drugim prihodima od rada u posljednja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva za svaki mjesec (plaća, mirovina) za sve članove zajedničkog kućanstva
- b) dokaz o postojanju osnovne životne potrebe koju niste u mogućnosti podmiriti (predračun, račun isl)

Što korisnik /član kućanstva koristi u CZSS i u kojem iznosu

a) zajamčenu minimalnu naknadu - _____
predstavnik kućanstva

i u kojem iznosu _____

b) doplatak za pomoć i njegu _____

i u kojem iznosu _____

doplatak za pomoć i njegu _____

i u kojem iznosu _____

c) osobna invalidnina _____

d) naknada do zaposlenja _____

e) ostalo _____

f) nisam korisnik prava u CZSS

KRATAK OPIS POTREBE:

POTPIS