

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB

VUKOVAR

ZAHTJEV ZA DOPLATAK ZA POMOĆ I NJEGU

Datum predaje zahtjeva: _____

1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA/OSOBA ZA KOJU SE PODNOSI ZAHTJEV

IME I PREZIME: _____

IME RODITELJA: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

ADRESA BORAVIŠTA: _____

OIB: _____

TELEFON: _____

Zahtjev podnosi:

- a) Osobno b) bračni drug _____ c) punoljetno dijete _____
d) Roditelj _____ e) zakonski zastupnik/skrbnik _____

DA LI STE PRIJE BILI KORISNIK PRAV U CZSS (zaokružite): DA NE

DA LI STE TRENUTAČNO KORISNIK NEKE DRUGE NOVAČNE NAKANDE U CZSS(zaokružite): DA
NE

BRAČNI STATUS (zaokružite): neoženjen živim s partnerom oženjen/udana razdvojen/a udovac/ica
razveden/a

RADNI STATUS (zaokružite): zaposlen nezaposlen(radno sposoban) umirovljenik kućanica nesposoban za
rad

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

R.B.	Ime i prezime	OIB	Datum rođenja	srodstvo	status
1					
2					
3					
4					
5					

3. PROSJEČNI MJESEČNI PRIHODI U PRETHODNA TRI MJESECA:

1. PLAĆA _____

2. MIROVINA _____

3. POLJOPRIVREDNA DJELATNOST _____

4. NOVČANA NAKNADA _____

5. OSTALO _____

4. PODACI O OSTALIM UVJETIMA

Da li podnositelj zahtjeva/osoba za koju se zahtjev podnosi:

1. Ima sklopljen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju DA NE
2. Ostvaruje doplatka za pomoć i njegu po drugoj osnovi DA NE
3. Ostvaruje pravo na osobnu invalidninu DA NE
4. Koristi stalni ili tjedni smještaj DA NE

Da li roditelj djeteta za koje se zahtjev podnosi koristi:

1. pravo na roditeljski ili roditeljski dopust DA NE
2. rad s polovicom punog radnog vremena DA NE
3. rad s polovicom punog radnog vremena radi pojačane njege djeteta DA NE
4. dopust ili rad s polovicom punog radnog vremena radi pojačane njege djeteta DA NE
5. mirovanje radnog odnosa do treće godine života djeteta DA NE

5. PODACI O IMOVINI

VLASNIK/SUVLASNIK NEKRETNINE (zaokružite): -stana/kuće u kojoj živi

- drugi stan ili kuća koja ne služi za stanovanje
- poslovni prostor
- poljoprivredno ili šumsko zemljište
- ostalo

Način isplate doplatka za pomoć i njegu:

1. Poštom
2. na tekući račun (priložiti kopiju kartice tekućeg računa)

Ja _____ iz _____

Ime i prezime

mjesto

Potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci u cijelosti točno navedeni. Za točnost podataka odgovaram materijalno i kazнено i suglasan/na sam da zbog nedavanja neistinitih podataka mogu biti sudski gonjen/a ili snositi druge posljedice, odnosno da sam upoznat/a s odredbama Zakona o socijalnoj skrbi te da sam u roku 8 dana dužan/a prijaviti svaku promjenu koja utječe na ostvarivanje ili visinu ostvarenog prava.

Vukovar _____

Podnositelj zahtjeva:
