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

*(ime i prezime podnositelja zahtjeva)*

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

*(adresa podnositelja zahtjeva)*

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

*(OIB podnositelja zahtjeva)*

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

*(broj telefona / mobitela)*

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

*(e-mail)*

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

*(IBAN podnositelja zahtjeva)*

**GRAD TROGIR**

**Upravni odjel za društvene djelatnosti**

Trg Ivana Pavla II I/II, Trogir

PREDMET: **ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU FINANCIJSKU POMOĆ**

Zahtjev za jednokratnu pomoć

kratko obrazloženje-opis potrebe (ispuniti čitko)

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

1. Živim u obitelji koja broji …..... članova, a to su:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red.**  **br.** | **Ime i prezime** | **Srodstvo** | **Zanimanje** | **Ostvaruje**  **prihod** | **Pohađa školu**  ***(naziv škole)*** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |

1. Ukupni prihod obitelji iznosi …………………………………. eura

Od toga:

* + - Prihod iz radnog odnosa ……………………………………………………...……… eura
    - Prihod iz mirovine ……………………………………………………..……………. eura
    - Pomoć Centra za socijalnu skrb …………………………………………...………… eura
    - Dječji doplatak ……………………………………………………...…………...….. eura
    - Povremeni rad ………………………………………………………………………. eura
    - Prihod od imovine (najam stambenog prostora, dohodak od poljoprivrede) ……….. eura
    - Ostali prihodi ………………………………………………………..……………… eura

1. Podaci o stanovanju:

Obitelj živi u vlastitoj kući ……………………………………….......... DA / NE

Obitelj živi kod roditelja ili rodbine ……………………………………. DA / NE

Obitelj ima podstanarski status ………………………………………… DA / NE

Obitelj plaća podstanarstvo ……………………………………………...DA / NE

u iznosu……………..eura.

Ostalo………………………………………………………………………………

1. Podaci o imovinskom stanju

Vlasnik sam obiteljske kuće ili stana …………………………………... DA / NE

Vlasnik sam poljoprivrednog zemljišta ……………………………....... DA / NE

Poljoprivredno zemljište obrađujem …………………………………... DA / NE

Vlasnik sam automobila ………………………………………………. DA / NE

Ostalo………………………………………………………………………………

1. Ostali podaci:

Bio/la sam pripadnik Hrvatske vojske …………………………………. DA / NE

Utvrđen invaliditet kod mene ili članova obitelji ………………………. DA / NE

u postotku……………………%

1. Isplatu izvršiti na moj tekući račun broj:

IBAN ........................................................... kod ..................................................... banke

**Pod moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornoš**ć**u izjavljujem da moja obitelj nema nikakvih drugih prihoda osim onih koji su ovdje navedeni, te da su svi navodi koje sam ovdje naveo/la istiniti, te dopuštam provjeru istih navoda.**

* Traži se da se sve obavijesti i pismena dostavljaju (zaokružiti):

1. poštom osobno/punomoćniku
2. na e-mail adresu navedenu u ovom zahtjevu; izjavljujem/o da sam/samo upoznati sa odredbama Zakona o elektroničkoj ispravi te izričito izjavljujem/o da sam/smo suglasan da mi/nam Grad Trogir sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem na e-mail adresu navedenu na ovom zahtjevu.

* Na ovaj Zahtjev ne plaća se pristojba, sukladno članku 9., st. 2., točki 15. Zakona o upravnim pristojbama (Narodne novine 115/16, 114/22).
* Podnošenjem zahtjeva, izjavljujem da dajem suglasnost da se prikupljeni osobni podaci obrađuju u svrhu rješavanja ovog zahtjeva temeljem ispunjenja pravnih obveza Grada Trogira kao voditelja obrade uz primjenu organizacijskih i tehničkih mjera zaštite u skladu sa važećim Zakonom o provedbi Opće Uredbe o zaštiti podataka.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_. godine

*(mjesto podnošenja zahtjeva) (datum podnošenja)*

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

*(potpis podnositelja zahtjeva)*

**PRILOZI:**

1. OSOBNA ISKAZNICA – za sve članove obitelji koji je imaju

2. UVJERENJE O PRIHODU OSTVARENOM U PRETHODNA TRI MJESECA – za sve članove obitelji koji ostvaruju prihod (plaća, mirovina ili po nekoj drugoj osnovi)

3. UVJERENJE ZAVODA ZA ZAPOŠLJAVANJE – za radno sposobne članove obitelji

4. POTVRDA POREZNE UPRAVE O DOHOTKU – za sve radno sposobne članove obitelji

5. RJEŠENJE ZAVODA ZA SOCIJALNI RAD – ukoliko podnositelj zahtjeva ili njegova obitelj ostvaruje neka od prava po osnovi socijalne skrbi

6. TEKUĆI RAČUN – preslika kartice tekućeg računa

7. Ukoliko je razlog podnošenja zahtjeva teško materijalno stanje uslijed bolesti podnositelja zahtjeva ili nekog od članova zajedničkog domaćinstva, odnosno smrt nekog od članova zajedničkog domaćinstva uz zahtjev je potrebno dostaviti medicinsku dokumentaciju iz koje je vidljivo o kojoj se bolesti radi i troškove liječenja, odnosno smrtni list)