

OPĆINA KLIS
Iza grada 2,
21 231 Klis

Prostor za prijemni štambilj

Zahtjev za jednokratnu pomoć

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vašeg kućanstva, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju.

U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLJEDEĆE PODATKE:

1. PODACI O STRANCI:

Ime i prezime	
Datum rođenja (dan, mjesec, godina)	
OIB	
Adresa stanovanja (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	
Telefonski broj/mobitel	
Jeste li korisnik nekog prava u centru? (kojeg)	
Broj članova kućanstva (upisati broj)	
Ukupni prihod kućanstva (mjesečni iznos)	

2. RAZLOG PODNOŠENJA ZAHTJEVA (ZAOKRUŽITI)

A) školovanje djeteta

B) bolest ili smrt člana obitelji

C) elementarne nepogode

D) nabavka osnovnih predmeta u kućanstvu

E) nabavka odjeće i obuće

F) drugo (navesti) _____

**3. JESTE LI OSTVARILI JEDNOKRATNU POMOĆ U TEKUĆOJ GODINI
(ZAKRUŽITI)**

A) DA (UPISATI IZNOS) _____ EURA.

B) NE

4. DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA:

A) preslika osobne iskaznice podnositelja

B) uvjerenje o nezaposlenosti

C) dokaz o ostvarenim prihodima podnositelja i članovima kućanstva (mirovina, plaća, naknada
Zavoda za zapošljavanje, porodična naknada, naknada za bolovanje, prihod od nesamostalnog rada i
dr.)

D) potvrda o redovnom školovanju djece

E) medicinska dokumentacija ili drugi dokazi o potrebama zbog kojih se podnosi zahtjev

5. NAČIN ISPLATE JEDNOKRATNE POMOĆI:

**NA TEKUĆI RAČUN KORISNIKA (NAVESTI NAZIV I ADRESU BANKE I BROJ
RAČUNA)**

DATUM: _____ **POTPIS PODNOSITELJA:** _____