

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(prebivalište/boravište)

OIB:

(telefon, mobitel)

Podaci o skrbniku:

(ime i prezime)

(prebivalište)

OIB:

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,
ZDRAVSTVO, BRANITELJE
I OSOBE S INVALIDITETOM
Odjel za socijalnu skrb
Zagreb, Nova cesta 1**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA
NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA**

Molim da mi se prizna pravo na naknadu za troškove stanovanja.

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za troškove stanovanja.

Isti će se obrađivati i čuvati u svrhu u koju su prikupljeni, za razvoj socijalnih usluga općenito i u statističke svrhe te se u druge svrhe neće upotrebljavati.

POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA, KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ OVAJ ZAHTJEV:

1. Domovnica ili osobna iskaznica ili putovnica-za podnositelja zahtjeva (na uvid)
2. Uvjerenje o prebivalištu za sve članove kućanstva (preslika)
3. Rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu (preslika)
4. Dokaz o zadnjoj uplati zajamčene minimalne naknade (zadnji odrezak o primljenoj uplati ili promet po tekućem računu za prošli mjesec- preslika)
5. Dokaz u vezi stanovanja:

Za plaćanje najma najmodavcu:

- Ugovor o najmu nekretnine ovjeren od strane Porezne uprave-(preslika)

Dokazi za najmodavca:

- dokaz o vlasništvu nekretnine koju je iznajmio (preslika)

- dokument s vidljivima IBAN brojem žiro računa (ugovor o otvaranju žiro računa/ potvrda o IBAN broju žiro računa - preslika)
- Izjava najmodavca (Gradski ured za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom)

Za podmirenje režijskih troškova (ovisno o stambenom statusu):

- Vlasnički list podnositelja zahtjeva (preslika)
- Ugovor o najmu stana sa najmodavcem ovjeren od strane Porezne uprave i dokaz o vlasništvu nekretnine (preslika)
- Izjava vlasnika stana o ustupanju stambenog prostora na korištenje ovjerena od javnog bilježnika i dokaz o vlasništvu nekretnine koja je ustupljena na korištenje
- Ugovor o najmu stana sklopljen sa Gradom Zagrebom (preslika)
- Ugovor o statusu zaštićenog najmoprimca (preslika)

6. Ostali dokumenti ovisno o okolnostima

IZJAVA O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Izjavljujem da članove mog kućanstva čine sljedeće osobe koje zajedno žive i zajedno podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(ime i prezime)	(OIB)	(srodstvo)

IZJAVA O NAČINU GRIJANJA I UPLATNICAMA KOJE ĆE KORISNIK DOSTAVLJATI UREDU U SVRHU OSTVARIVANJA PRAVA NA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA

Izjavljujem da se grijem na .

Izjavljujem da ću u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za troškove stanovanja Uredu dostavljati uplatnice za:

U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje naknade za troškove stanovanja, zahtjev se neće moći riješiti.

Obaviješten sam da sam dužan svaku promjenu činjenica koje utječu na ostvarivanje prava na naknadu za troškove stanovanja prijaviti Gradskom uredu za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom u roku od 15 dana od dana nastanka promjene.

Obaviješten sam da imam pravo na pristup svojim podacima i pravo na ispravak podataka koji se na mene odnose.

Suglasan sam da će, sukladno Odluci o socijalnoj skrbi, Gradski ured za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom preispitivati postojanje svih traženih uvjeta za korištenje prava na naknadu za troškove stanovanja.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi podaci koji se navode točni i istiniti.

Uputa o pravima ispitanika sastavni je dio ovog zahtjeva i nalazi se u prilogu istog.

U Zagrebu,

(Potpis podnositelja zahtjeva/skrbnika)

Prilog: Uputa o pravima ispitanika