

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(OIB)

(JMBG)

(adresa podnositelja zahtjeva)

(telefon, mobitel)

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

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA  
PREHRANU U PUČKOJ KUHINJI**

Molim da mi se prizna pravo na prehranu u pučkoj kuhinji.

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja prava na prehranu u pučkoj kuhinji

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 PREHRANU  
U PUČKOJ KUHINJI, KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ OVAJ ZAHTJEV:**

1. Domovnica ili osobna iskaznica ili putovnica za podnositelja zahtjeva/skrbnika (na uvid)
2. Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva (preslika)
3. Potvrda FINA-e o blokadi računa ovršenika (izvornik)
4. Potvrda o visini dohotka za sve članove kućanstva (preslika)
5. Ispis prometa po zaštićenom računu za prethodni mjesec (preslika)
6. Potvrda o plaći u prethodnom mjesecu za sve zaposlene članove kućanstva (izvornik)
7. Obavijest o mirovinskim primanjima za sve članove kućanstva koji su u mirovini (preslika)
8. Izjava o neposjedovanju drugih useljivih nekretnina (izvornik)
9. 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)

U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje prava na prehranu u pučkoj kuhinji zahtjev se neće moći riješiti.

Obaviješten sam da sam dužan svaku promjenu činjenica koje utječu na ostvarivanje prava na pomoć 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 pomoć.

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