

ZAMOLBA ZA DODJELOM IZVANREDNE JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI (čl.121 ZOHBDR)

I. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime: _____

OIB podnositelja zahtjeva: _____

Adresa stanovanja: _____

Broj telefona podnositelja zahtjeva: _____

Status podnositelja zahtjeva (zaokružiti):

- a) Član obitelji smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
- b) Hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata
- c) Hrvatski branitelj iz Domovinskog rata
- d) Član obitelji umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata

II. RAZLOG OBRAĆANJA (zaokružiti):

- a) Teška bolest ili ozljeda korisnika ili članova njegova zajedničkog kućanstva
- b) Prirodne nepogode ili katastrofe koje je prouzročila štetne posljedice za korisnika i članove njegovog zajedničkog kućanstva
- c) Smrt člana uže i šire obitelji korisnika
- d) Značajno naglašena socijalna ili ekonomska isključenost korisnika ili članova njegovog zajedničkog kućanstva
- e) Značajno ugrožen život i zdravlje korisnika ili članova njegovog zajedničkog kućanstva

III. PODACI O ČLANOVMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

R. br.	Ime i prezime	OIB	Srodstvo s podnositeljem zahtjeva	Adresa stanovanja
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

_____, 20__ .g.
(mjesto) (datum)

Podnositelj zahtjeva:

(potpis)

Uz zahtjev prilažem (zaokružiti priloženo):

1. Preslike medicinske dokumentacije novijeg datuma ili potvrda liječnika obiteljske medicine vezano za zdravstvene poteškoće korisnika ili člana njegovog kućanstva,
2. Dokaz o prirodnoj nepogodi ili katastrofi (potvrda nadležnog tijela lokalne ili regionalne samouprave, nadležne Policijske postaje ili vatrogasne postrojbe i/ili fotodokumentacija),
3. Potvrda o srednjoškolskom i fakultetskom obrazovanju za djecu koja se nalaze u zajedničkom kućanstvu (ukoliko je činjenica školovanja djece bitna za donošenje odluke o zahtjevu za novčanu pomoć),
4. Preslike računa za plaćene pogrebne troškove u slučaju smrti člana obitelji. Preslika tekućeg računa ili zaštićenog računa s IBAN konstrukcijom.

