

# R E P U B L I K A H R V A T S K A

# PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA

## O P Ć I N A Č A V L E

### UPRAVNI ODJEL ZA LOKALNU SAMOUPRAVU I UPRAVU

**ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU POMOĆ**

**Ime i prezime/naziv podnositelja zahtjeva:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel./Mob.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail adresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UVJET ZA ISPUNJAVANJE PRAVA:** (potrebno zaokružiti\*)

1. socijalni
2. uvjet prihoda

c) ostali

**PODACI O DOMAĆINSTVU:**

Ukupan broj članova domaćinstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAMJENA POMOĆI:**

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

**5. PRILOZI UZ ZAHTJEV:**

\* Ukoliko je uvjet za ispunjavanje prava pod:

1. 1. Uvjerenje o prebivalištu
2. Rješenje Centra socijale skrbi

3. Potvrda o otvorenom transakcijskom računu u nadležnoj banci

1. 1.  Uvjerenje o prebivalištu
2. Rješenje Centra socijale skrbi

3. Odrezak mirovine/ posljednje 3 liste OD koje prethode mjesecu   
 podnošenja zahtjeva za jednokratnu pomoć

4. Potvrda o imovnom stanju (Porezna uprava Rijeka)

5. Potvrda o otvorenom transakcijskom računu u nadležnoj banci

1. 1. Uvjerenje o prebivalištu
2. 2. Rješenje Centra socijale skrbi

3. Liječnička dokumentacija

4. Potvrda o otvorenom transakcijskom računu u nadležnoj banci

U Čavlima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva

A red shield with swords and a white circle

Description automatically generated

*Informacije o obradi osobnih podataka putem ovog zahtjeva možete dobiti skeniranjem QR koda, putem naših dostupnih kontakata ili na adresi sjedišta. Predajom zahtjeva smatramo da ste s obradom upoznati.*