

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
ZBOG NEMOGUĆNOSTI PODMIRENJA OSNOVNIH ŽIVOTNIH POTREBA**

**KARLOVAČKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA HRVATSKE
BRANITELJE I ZDRAVSTVO**

Ime i prezime službene osobe _____

Broj telefona službene osobe _____

ZAHTJEV

1. OSOBNI PODACI O KORISNIKU:

IME I PREZIME: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: _____

MBG: _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA: _____

IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, BROJ TELEFONA KORISNIKOVA
OPUNOMOĆENIKA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/SKRBNIKA (ako on podnosi zahtjev)

2. PODNOSITELJ ZAHTJEVA:

- a) član obitelji smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
- b) hrvatski ratni vojni invalidi iz Domovinskog rata
- c) hrvatski branitelj iz Domovinskog rata

3. SITUACIJA PO OSNOVI KOJE SE PODNOSI ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ:

- a) teška akutna, teška kronična ili maligna bolest korisnika ili teška ozljeda korisnika nastala uslijed nesretnog slučaja _____ (navesti bolest/ozljedu),
- b) teška akutna, teška kronična ili maligna bolest člana uže obitelji korisnika koji žive u zajedničkom kućanstvu ili teška ozljeda članova uže obitelji korisnika koji žive u zajedničkom kućanstvu nastale uslijed nesretnog slučaja: _____ (navesti bolest/ozljedu),
- c) elementarna nepogoda (požar, poplava, potres i sl.),
- d) smrt člana uže obitelji korisnika, koji je s njime živio u zajedničkom kućanstvu,
- e) novčani prihodi u prethodnoj kalendarskoj godini ili u razdoblju od tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva u tekućoj godini, mjesečno po članu zajedničkog kućanstva iznose manje od 25% od utvrđene proračunske osnovice u RH.

4. PODNOSITELJ ZAHTJEVA ILI ČLAN NJEGOVOG ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA OSTVARIO PRAVO NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU:

- a) DA¹
- b) NE
- c) postupak po podnesenom zahtjevu u tijeku

5. PODNOSITELJ ZAHTJEVA ILI ČLAN ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA PODNIO ILI OSTVARIO PRAVO NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ PO OSNOVI DRUGOG PROPISA:

- a) DA , po osnovi: _____
- b) NE

6. VREMENSKO RAZDOBLJE ZA IZRAČUN PRIHODA:

- a) prethodna godina
- b) tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva

(¹ Napomena: U slučaju ostvarenog prava na zajamčenu minimalnu naknadu dostaviti presliku rješenja nadležnog tijela o priznatom pravu na zajamčenu minimalnu naknadu)

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat-a sam da se, sukladno čl. 6. st. 1., čl. 7. st. 1. i čl. 9. st. 1. i 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ br. 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12), moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na jednokratnu novčanu pomoć, temeljem Zakona hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji („Narodne novine“ br. 121/17) i podaci članova moje uže obitelji i kućanstva, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Također sam informiran o identitetu voditelja zbirke. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova uže obitelji i kućanstva te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U Karlovcu, dana _____

potpis