

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB  
VARAŽDIN**  
Nazorova 22, 42000 VARAŽDIN  
tel. 042 303 900  
e mail: czss.varazdin@gmail.com

Prostor za prijemi pečat:

## Zahtjev za zajamčenu minimalnu naknadu

Moli mo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvi da u tražene informacije, što će Vam pomoći kod ispunjavanja Zahtjeva.

Moli mo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva, te dostavite sve dokumente koje traži mo.

Ukoliko to ne učinite, neće mo biti u mogućnosti provesti postupak o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu.

### 1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Identifikacijski broj (O B)	<input type="text"/>				
Ime	<input type="text"/>				
Prezime/prezime nakon sklapanja braka	<input type="text"/>				
Ime oca i majke	<input type="text"/>				
Datum rođenja	<input type="text"/>				
Mjesto rođenja	<input type="text"/>				
Državljanstvo/ Nacionalna priпадnost	<input type="text"/>				
Adresa prijavljenog prebivališta (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
Adresa trenutnog boravišta (ulica, broj, poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	<table border="1"><tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>
Ne	<input type="checkbox"/>				
Da	<input type="checkbox"/>				
	Dolje navedite kojeg prava <input type="text"/>				

Da li ste bili korisnik novčanih prava u Centru za socijalnu skrb  Da li ste trenutno korisnik nekog drugog novčanog prava u Centru za socijalnu skrb  Broj telefona  Bračni status/status (izaberite nešto od ponuđenog i označite oznakom „X“)	<table border="1"> <tr> <td>Ne</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Da</td> <td></td> </tr> </table>	Ne		Da		Dolje navedite kojeg prava  <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>  <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>								
	Ne													
Da														
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Ne oženjen/ neudana</td> <td></td> <td>Udovac/ udovica</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Oženjen/ udana</td> <td></td> <td>Izvanbračna zajednica</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Razveden/a</td> <td></td> <td>Istospolna zajednica</td> </tr> </table>		Ne oženjen/ neudana		Udovac/ udovica		Oženjen/ udana		Izvanbračna zajednica		Razveden/a		Istospolna zajednica		
	Ne oženjen/ neudana		Udovac/ udovica											
	Oženjen/ udana		Izvanbračna zajednica											
	Razveden/a		Istospolna zajednica											

STRUČNA SPREMA – završena škola		
ZANIMANJE - posao koji obavljate		
RADNI STATUS	zaposlen/a (ako DA navesti gdje)	
	nezaposlen/a (radno sposoban/na)	
	u mirovljenici/a	kućanica

## 2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Dužni ste navesti bračnog ili izvanbračnog druga, istospolnog partnera/icu, djecu i druge srodničke, odnosno osobe, koje s vama žive u zajedničkom kućanstvu.

	I ime i prezime	OIB i datum rođenja	Srodstvo s podnositeljem zahtjeva	Državljanstvo
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

9.				
10.				

### 3. PODACI O PRIHODIMA

Dolje navedenu tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko on ili članovi njegovog kućanstva ostvaruju neki prihod. Napominje se da se po Zakonu o socijalnoj skrbi prihodi ne smatraju

- naknada za podmirjenje troškova stanovanja koju odobrava jedinica lokalne samouprave i Grad Zagreb,
- naknada za troškove ogrijeva koju odobrava jedinica područne (regionalne) samouprave i Grad Zagreb,
- novčana naknada za tjelesno oštećenje,
- ortopedski dodatak,
- doplatak za pomoć i njegu sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi i propisima iz mirovinskog osiguranja,
- osobna invalidna sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi,
- doplatak za djecu,
- državna potpora za poljoprivredu, šumarstvo i ribarstvo, osim dohodovne potpore ostvarene prema posebnim propisima,
- novčana naknada za životinje koje su usmrćene ili uginule prilikom provedbe naredenih mjera prema posebno m propisu o veterinarstvu,
- stipendija za školovanje učenika ili studenta dok traje redovito školovanje ili studiranje, a najdulje do 29. godine života,
- naknada koju prima udovitelj za potrebe s njestnog korisnika,
- iznos novčanih sredstava koja fizičke osobe ostvare na osnovi donacija pravnih i fizičkih osoba za zdravstvene potrebe,
- iznos novčanih sredstava koje fizičke osobe ostvare na osnovi jednokratnih donacija pravnih i fizičkih osoba do iznosa od 5.000,00 kuna godišnje,
- iznos sredstava za saniranje posljedica elementarnih nepogoda,
- iznos sredstava za uzdržavanje za dijete ostvareni h po osnovi privremenog uzdržavanja pri centru za socijalnu skrb,
- iznos sredstava za uzdržavanje za dijete ostvareni h sukladno posebno m propisu do iznosa privremenog uzdržavanja pri centru za socijalnu skrb,
- nagrada učenicima za vrijeme praktičnog rada i naukovanja,
- novčana pomoć i putni troškovi osobe na stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa,
- novčana pomoć i putni troškovi nezaposlene osobe koju je Hrvatski zavod za zapošljavanje uputio na obrazovanje koje organizira odnosno troškove snosi Hrvatski zavod za zapošljavanje,
- osobna invalidna, doplatak za njegu i pomoć druge osobe, ortopedski doplatak, posebni dodatak, naknada za pomoć u kući, jednokratna novčana pomoć, naknada troškova pogreba te naknada za pravo na besplatne udžbenike ako su ta prava ostvarena temeljem posebnog propisa koji mse uređuju prava hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihove obitelji,
- osobna invalidna, obiteljska invalidna, uvećana obiteljska invalidna, doplatak za pomoć i njegu druge osobe, ortopedski doplatak, posebni doplatak, naknada za pomoć u kući, naknada za pravo na besplatne udžbenike ostvarene temeljem posebnog propisa koji mse uređuje zaštita vojnih i civilnih invalida rata,
- novčani priatak za opremu novorođenog djeteta i priatak po osnovi potpora za novorođenče, odnosno potpora za opremu novorođenog djeteta koje isplaćuje ili daje jedinica

lokalne i područne (regionalne) samouprave na temelju svojih općih akata i za koje su sredstva planirana u proračuni na te jedinice,

- pri nita ostvaren od dividente i novčana sredstva ostvarena prodajom dionica, a temeljem članstva u Fondu hrvatskih branitelja koji potječu po osnovi statusa hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata i statusa člana obitelji smrtno stradalog hrvatskog branitelja,
- pomoći i naknade koje osiguravaju jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, na temelju odluka predstavničkih tijela, do iznosa zajamčene minimalne naknade, te ih nije potrebno navoditi u donjoj tablici.

	I ne i prezime osobe koja ostvaruje prihod	Navešti što ostvaruje (npr. mirovina, plaća i drugo)	Iznos prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

#### 4. PODACI OI MOVNOM STANJU ČLANOVA KUĆANSTVA

STAMBENI STATUS	<input type="checkbox"/> kuća u vlasništvu / suvlasništvu
	<input type="checkbox"/> stan u vlasništvu / suvlasništvu
	<input type="checkbox"/> u kući / stanu roditelja ili srodnika
	<input type="checkbox"/> zaštićeni najmpri nac
	<input type="checkbox"/> podstanar
	<input type="checkbox"/> bespravno korištenje stana / kuće
NEKRETNINE U VLASNIŠTVU KORIŠNIKAILI ČLANOVA KUĆANSTVA	<input type="checkbox"/> kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živate
	<input type="checkbox"/> kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj ne živate
	<input type="checkbox"/> kuća za odmor
	<input type="checkbox"/> poslovni prostor <input type="checkbox"/> zemljište <input type="checkbox"/> ostalo
DA LI STE OTUĐIVALI NEKRETNINE (prodali, darovali )	DA                                  NE
AKO JESTE NAVEDITEKOIUI KADA	
VRIJEDNOST OTUĐENE NEKRETNINE U KUNAMA	
DA LI POSJEDUJETE UŠTEĐEMNU ( ako DA - molimnavesti iznos )	<input type="checkbox"/> DA                          NE

## 5. PODACI O STANJU VLASNIŠTVA NA NEKRETNIMA I POKRETNIMA VEĆE VRIJEDNOSTI

Tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko podnositelj ili član kućanstva ima u vlasništvu ili suvlasništvu nekretnine, te pokretne veće vrijednosti. Svakako ste dužni navesti i činjenicu o vlasništvu nad automobilom

	Ime i prezime vlasnika nekretnine ili pokretne	Navedi nekretnine (npr. kuća, stan, poslovni prostor, građevinsko zemljište, poljoprivredno zemljište i drugo)	Navedi vrijedne pokretne (npr.: automobil, plovilo, umjetnička djela, poljoprivredni strojevi i drugo)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

## 6. DA LI VI (ILI ČLANOVI VAŠEG KUĆANSTVA) I MATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU (KAO PRIMATELJ UZDRŽAVANJA)?

NE	
DA	

## 7. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI IZVRŠITE:

a) putem novčane uplatnice na adresu prebivališta/ boravišta

b) na tekući račun korisnika

---

---

(navesti nazivi adresu banke i broj računa - IBAN)

---

## 8. POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA DONOŠENJE ODLUKE O PRI ZNAVANJU PRAVA NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU

Moli mo Vas dostavite nam svu potrebnu dokumentaciju koju navodi mo u popisu koji slijedi. Također Vas moli mo da zaokružite broj ispred dokumenta koji prilažete uz ovaj zahtjev.

1. Preslika osobne iskaznice (za samca ili za sve članove kućanstva)
2. Rodni list (za samca ili za sve članove kućanstva)
3. Potvrda o primanju u prethodna tri mjeseca (za samca ili sve članove kućanstva - plaća, mirovina, naknade HZMO-a, naknada za nezaposlene, naknade za žrtve rata i dr.)
4. Izvadak iz zemljišnoknjižnog uložka (gruntnog) - starije vlasništva unazad 5 godina
5. Potvrda o redovnoj prijavi kod Hrvatskog zavoda za zapošljavanje - (za samca ili za sve odrasle nezaposlene članove kućanstva)
6. U slučaju primanja ili davanja uzdržavanja (ali nentacije) - posljednja sudska presuda ili pisani sporazum o doprinosu za uzdržavanje
7. Potvrda o redovnom školovanju djeteta (i ako je dijete u dječjem domu – Ugovor o smještaju)
8. Izvadak o stanju na svim otvorenim bankovnim računi (za samca ili za sve članove kućanstva)

### **Izjava**

Suglasno sam da:

- se informacije koje sam pružio/la koristim u postupku rješavanja zahtjeva, te ovlaštujem centar za socijalnu skrb da ih ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti ih za druge svrhe u djelokrugu rada ovog centra za socijalnu skrb ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom
- centar za socijalnu skrb ima pravo uvidati u stanje novčanih sredstava na osobnim računima mene i članova mog kućanstva

Izjavljujem

- da sam upoznat da će se izvršiti zabilježba tražbine na moji imovinski ili na nekretnosti u vlasništvu članova mog kućanstva, ukoliko mi centar za socijalnu skrb odobri pravo na zajamčenu minimalnu naknadu

Izjavljujem da su informacije koje sam dao/la u ovom obrascu istinite i potpune

Potpis:

Datum