

## ZAHTJEV ZA OSTVARENJE PRAVA NA NAKNADU DO ZAPOSLENJA

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše obitelji, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju. U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja administrativnih pristojbi i troškova postupka.

POD MATERIJALNOMI KAZNENOM ODGOVORNOSTI DAJEMSLIJEDEĆE PODATKE:

### 1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

IME			
PREZIME (djevotičko prezime)			
IME OCA I MAJKE			
DATUM ROĐENJA			
MJESTO ROĐENJA			
SPOL	<input type="checkbox"/> Muški	<input type="checkbox"/> Ženski	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE			
OIB			
ADRESA PREBIVALIŠTA			
ADRESA BORAVIŠTA			
TELEFON	kućni	mobilni	e-mail

DA LI OSTVARUJETE NEKU DRUGU NOVČANU NAKNADU ILI SOCIJALNU USLUGU U OVOM CENTRU?	<input type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> DA (navesti koju)		
BRAČNI STATUS	<input type="checkbox"/>	neoženjen/neudana	<input type="checkbox"/> izvanbračna zajednica
	<input type="checkbox"/>	oženjen/udana	<input type="checkbox"/> razveden/a
	<input type="checkbox"/>	udovac/ica	<input type="checkbox"/> ostalo
STRUČNA SPREMA			
ZANIMANJE			
UKUPAN OSTVARENI RADNI STAŽ			
OD KADA STE NEZAPOSLENI?			

**2. IMOVNO STANJE PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

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
NEKRETNOST U VLASNIŠTVU KORISNIKA ILI 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 NEKRETNOST ( prodali, darovali )	DA                                  NE
AKO JESTE NAVEDITE KOJI KADA	
VRIJEDNOST OTUĐENE NEKRETNOSTI U KUNAMA	
DA LI POSJEDUJETE UŠTEĐEVINU ( ako DA - molimo navesti iznos )	<input type="checkbox"/> DA                                  NE

**3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO	STATUS zaposlen/a, nezaposlen/a učenik/ica, student/ica umirovljenik/ica i drugo	PRIHOD
1.					
2.					
3.					
4.					
<b>UKUPNI PRIHOD :</b>					

**4. DRUGI PRIHODI KOJE OSTVARUJETE:**

	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	MJESEČNI IZNOS
DOPLATAK ZA DJECU	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	
SUBVENCIJE TROŠKOVA STANOVANJA	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	
INVALIDNOST, NAKNADE ZA TIJELESNO OŠTEĆENJE I SL	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	
PRI POMOĆ UMROVLJENICIMA	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	
STIPENDIJA	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	
DONACIJAM I DRUGO	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE	
<b>UKUPNI PRIHOD:</b>			

**5. DA LI JE PROVEDENO VJEŠTAČENJU VAŠEG ZDRAVSTVENOG STATUSA?**

- DA
- NE

**AKO JEST ( mli mo da navedete kada je provedeno)**

---

---

**TKO JE PROVEO VJEŠTAČENJE ?**

---

**UTVRĐENA VRSTA I TEŽI NA OŠTEĆENJA ZDRAVLJA ( navesti )**

---

---

**RAZLOZI ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA ZA NOVČANU NAKNADU ( navesti )**

---

---

---

**6. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV UI ME KORISNIKA:  
( kada se podnosi zahtjev za drugu osobu )**

IME I PREZIME					
SRODSTVO SA KORISNIKOM ZA KOJEG PODNOSI TE ZAHTJEV	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
OIB					
ADRESA STANOVANJA					
POŠTANSKI BROJ I Mjesto					
TELEFON	kućni	na poslu	mobilni		

**7. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI I ZVRŠITE:**

**a) putem novčane uplatnice na adresu prebivališta/ boravišta**

**b) na tekući račun korisnika** \_\_\_\_\_

(navesti nazivi adresu banke i broj računa - IBAN)

**Napomena podnosioca:**

---

---

---

---

Svoji m potpisom potvrđuje m da su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.

Upoznat sam

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, mirovina, radni status, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti ovaj Centar.

Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva, te ovlašćujem Centar da iste i na pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelu okruga rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom

Datum \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja \_\_\_\_\_

Molimo da popunjeni obrazac sa dokumentacijom dostavite ovom Centru osobno ili putem pošte. U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane vašeg socijalnog radnika/ce.

Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u priloženoj zahtjeva.

**Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava na naknadu do zaposlenja:**

1. Rodni list podnositelja zahtjeva
2. Preslika osobne iskaznice podnositelja
3. Nalazi mišljenja tijela vještacenja o vrsti i težini oštećenja zdravlja
4. Svjedodžba ili potvrda o završeno m školovanju
5. Dokaz o nezaposlenosti (Ujerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje)
6. Ujerenje da osoba nije korisnik mirovine HZMO
7. Preslika iskaznice tekućeg računa podnositelja (ako želite isplatu naknade na račun)