#### ZAHTJEV ZA KUPNJU STANA

**po Programu društveno poticane stanogradnje**

**na području Grada Zadra**

##### **OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

##### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime

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

OIB

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

Mjesto rođenja

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

Adresa i broj pošte

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

Telefon/mobitel

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

e- mail adresa

##### **PODACI O ČLANOVIMA OBITELJSKOG DOMAĆINSTVA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Red.br. | IME I PREZIME | OIB | GODINA ROĐENJA | SRODSTVO  S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA | OSTALI PODACI (dijete predškolske dobi, dijete koje se redovito školuje, ostalo) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |

***Napomena: u tablicu upišite podatke članova Vašeg obiteljskog domaćinstva na koje se odnosi rješavanje stambenog pitanja.***

1. **UVJETI STANOVANJA podnositelja zahtjeva i članova obiteljskoga**

**domaćinstva**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nemamo stan ili kuću u vlasništvu |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vlasnici neodgovarajućeg stana ili kuće |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vlasnici odgovarajućeg stana ili kuće |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prvi put stječemo stan |

* Pod odgovarajućim stanom smatra se vlasništvo stambenoga prostora (stana ili kuće) koji je primjereno opremljen infrastrukturom (struja, voda, kanalizacija i dr.) i udovoljava higijensko tehničkim uvjetima za zdravo stanovanje, veličine oko 35 m2, korisne površine stana za jednu osobu, odnosno za svakog daljnjeg člana obiteljskoga domaćinstva još oko 10 m2, podnositelja zahtjeva i članova njegovoga obiteljskoga domaćinstva.

***Napomena: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.***

1. **STAMBENI STATUS** **podnositelja zahtjeva**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Najmoprimac sa zaštićenom najamninom |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Najmoprimac (podstanar) sa slobodno ugovorenom najamninom |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Stanovanje kod člana obitelji |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ostalo |

***Napomena: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora ukoliko se nalazite u jednoj***

***od navedenih kategorija.***

1. **VRIJEME PREBIVANJA NA PODRUČJU GRADA ZADRA podnositelja zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Napomena: na crtu upišite ukupan broj godina prebivanja na području Grada Zadra, a ukoliko nikada niste prebivali na području Grada Zadra stavite kosu crtu „/“.***

1. **BROJ ČLANOVA OBITELJSKOG DOMAĆINSTVA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Samac* |  | *2 člana* |  | *3 člana* |  | *4 člana* |  | *5 članova i više* |

* Članovima obiteljskog domaćinstva podnositelja zahtjeva smatraju se bračni drug, izvanbračni drug, potomak, roditelj i osobe koje je podnositelj zahtjeva ili član obiteljskog domaćinstva prema zakonu dužan uzdržavati, a koji su na dan objave Javnog natječaja prijavljeni na istoj adresi prebivališta kao i podnositelj zahtjeva.

***Napomena: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.***

1. **BROJ DJECE PREDŠKOLSKE DOBI I DJECE NA REDOVNOM ŠKOLOVANJU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Napomena: na crtu upišite broj djece predškolske dobi i/ili na redovnom školovanju, a ako nemate djecu ili nemaju navedeni status stavite kosu crtu „/“.***

1. **STRUČNA SPREMA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *NSS* |  | *SSS* |  | *VŠS* |  | *VSS* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Viši akademski stupanja obrazovanja od VSS |

***Napomena: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.***

1. **ŽIVOTNA DOB PODNOSITELJA ZAHTJEVA U TRENUTKU PODNOŠENJA ZAHTJEVA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Napomena: na crtu upišite puni broj navršenih godina starosti.***

1. **INVALIDITET ILI TJELESNO OŠTEĆENJE PODNOSITELJA ZAHTJEVA ILI ČLANA NJEGOVA OBITELJSKOG DOMAĆINSTVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**

***Napomena: na crtu upišite postotak invaliditeta ili tjelesnog oštećenja, a ako nemate navedeni status stavite kosu crtu „/“.***

**DIJETE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NE |

***Napomena: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.***

1. **STATUS HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NE |

***Napomena: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.***

1. **STATUS ČLANA OBITELJI POGINULOG, ZATOČENOG ILI NESTALOG HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA |

|  |  |
| --- | --- |
|  | NE |

***Napomena: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.***

Potpisom ovoga zahtjeva dajem svoju suglasnost Gradu Zadru i Agenciji za pravni promet i posredovanje nekretninama (u daljnjem tekstu: APN ) da moje osobne podatke može koristiti, obrađivati i dati na obradu drugim pravnim osobama isključivo u svrhu ostvarivanja javnih ovlasti Grada Zadra i APN-a.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine

|  |
| --- |
| Podnositelj zahtjeva |
|  |