**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ime i prezime podnositelja zahtjeva**) **GRAD ZADAR**

UO za socijalnu skrb i zdravstvo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Narodni trg 1

**(adresa stanovanja) 23 000 ZADAR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**U slučaju podstanarstva – navesti ime ili naziv vlasnika stana**

**\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**tekući račun (IBAN)**

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

**(broj telefona)**

**ZAHTJEV**

**ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA**

Budući da sam korisnik/ca zajamčene minimalne naknade, molim da mi se, sukladno čl. 41. i 42. Zakona o socijalnoj skrbi, odobri pravo na naknadu za troškove stanovanja (isplaćuje se preko FINE Zadar)

1. **POTREBNA DOKUMENTACIJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Red broj -**  **- zaokružiti** | **Zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju** |
| 1. | Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva |
| 2. | Preslika Rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad - Područni ured Zadar o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu (i zadnju uplatnicu) |
| 3. | Računi za troškove stanovanja |

1. **VRSTA TROŠKOVA STANOVANJA**

|  |  |
| --- | --- |
| * Utrošak električne energije * Komunalna naknada * Utrošak vode (vodne usluge) * Najamnina (za socijalne stanove u vlasništvu Grada Zadra) * Ogrjev (navesti sredstvo grijanja stana) | |
| **UKUPNI TROŠKOVI STANOVANJA MJESEČNO** |  |

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem:**

- da ću odobrenim sredstvima redovito podmirivati sve račune za navedene troškove stanovanja, a u protivnom suglasan/a sam da mi se obustavi daljnja isplata sredstava po rješenju sve dotle dok ne podmirim eventualno nastala dugovanja.

# - da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam materijalnu i kaznenu odgovornost.

# - da Grad Zadar može koristiti moje osobne podatke i to isključivo u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za troškove stanovanja,

U Zadru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

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

Potpis podnositelja zahtjeva