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

 **(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