



REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA



Ime i prezime:

Adresa:

Broj telefona:

Datum rođenja:

OIB:

Zahtjev za dodjelu jednokratne pomoći

Sukladno članku 45. Odluke o zaštiti socijalnog standarda građana (Službene novine PGŽ, broj: 20/19) podnosim zahtjev za dodjelu jednokratne pomoći u cilju podmirenja nužnih životnih potreba (**opisati zahtjev i upisati svrhu**, kao npr. nabava lijekova, odlazak na liječenje, plaćanje računa, saniranje štete, nabava namirnica i odjeće itd.):

Izjavljujem da živim:

- kao samac | u obitelji (zaokružiti činjenicu)
- sa _____ članova kućanstva (upisati broj članova kućanstva uključujući i sebe)
- od čega su _____ člana malodobna djeca (upisati broj)
- u vlastitom stanu | kući | podstanar | bez stana (zaokružiti)

Izjavljujem da:



- sam u radnom odnosu | u mirovini | nezaposlen/a | zaposlen/a na određeno vrijeme (zaokružiti činjenicu)
- je od punoljetnih članova kućanstva zaposleno _____ (upisati broj)
- moji mjesečni prihodi iznose: _____
- prihodi članova mojeg kućanstva iznose: _____

Isplatu jednokratne novčane pomoći molim isplatiti na moj bankovni račun:

IBAN: _____ (obavezno unijeti broj računa)

Zahtjevu prilažem:

- presliku osobne iskaznice za punoljetne članove kućanstva
- izvod iz matice rođenih za maloljetne članove kućanstva
- potvrdu porezne uprave o prihodima za sebe i punoljetne članove kućanstva
- odrezak od zadnje tri plaće ili mirovine
- presliku kartice tekućeg računa
- kopije računa, nalaze i slično (čime se potkrepljuje zahtjev)

U Milni, _____ 2021. godine

Potpis podnosioca zahtjeva:



Suglasnost za korištenje osobnih podataka u vezi zahtjeva za jednokratnom pomoći od Općine Milna

Ime i prezime korisnika:

Adresa korisnika:

E-mail:

OIB korisnika:

Ovime dajem izričitu privolu Općini Milna za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka, isključivo za potrebe postupka za odobravanje jednokratne pomoći.

U Milni, _____ 2021. godine

Potpis korisnika:
