

REPUBLIKA HRVATSKA

Vukovarsko – srijemska županija

GRAD VUKOVAR

Upravni odjel za društvene djelatnosti – Odsjek za socijalnu skrb

Dr. Franje Tuđmana 1

32 000 VUKOVAR

RB: TEL: **(obavezno navesti)****ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ****1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTEJEVA**

1) Ime i prezime: _____

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

2) Datum rođenja:

3) Adresa prebivališta: _____

(adresa navedena u osobnoj iskaznici)

4) Državljanstvo: _____

(državljanstvo podnositelja zahtjeva)

5) radni status podnositelja zahtjeva: _____

(radni status)

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA**(prostor namijenjen za upisivanje podataka o članovima kućanstva)**

RB	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO SA PODNOSITELJEM ZAHTEJEVA	RADNI STATUS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

3. STATUS STANOVANJA

Trenutno sa članovima kućanstva živim na adresi: _____

a kao dokaz statusa stanovanja prilažem: _____

Upravni odjel za društvene djelatnosti
Odsjek za socijalnu skrb: TELEFONI: 032/456-544 Damir Kruljac, prof. def. – Voditelj Odsjeka za socijalnu skrb
032/456-543 Dejan Nađ, upravni pravnik – viši stručni referent za socijalnu skrb
032/456-546 Dalibor Žigić – stručni referent za socijalnu skrb
FAX: 032/456-540

E-mail: socijalna-skrb@vukovar.hr

REPUBLIKA HRVATSKA

Vukovarsko – srijemska županija

GRAD VUKOVAR

Upravni odjel za društvene djelatnosti – Odsjek za socijalnu skrb

Dr. Franje Tuđmana 1

32 000 VUKOVAR

4. PODACI O PRIHODIMA OBITELJI
(navesti izvor i visinu prihoda)

Izvor prihoda	Visina prihoda

5. NAMJENA JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI

Eventualnu jednokratnu novčanu pomoć iskoristio bih za:

Pod punom materijalnom, kaznenom, i moralnom odgovornošću izjavljujem kako ni ja ni članovi mojega kućanstva nismo vlasnici, suvlasnici niti posjednici nekretnina koje članovima kućanstva ne služe za zadovoljavanje osnovnih životnih potreba, kako na području RH tako i izvan njezinih granica. Izjavljujem kako sam od djelatnika odsjeka za socijalnu skrb grada Vukovara upoznat/a sa svim radnjama u postupku vezanim za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć, sa svojim zakonskim pravima i obvezama te ne predlažem druga dokazna sredstva.

Pod punom materijalnom, kaznenom, i moralnom odgovornošću vlastoručnim potpisom jamčim ujedno i za istinitost podataka danim u ovom zahtjevu.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

(VLASTORUČNI POTPIS)