
(Ime i prezime podnositelja)

(Adresa prebivališta)

(OIB – osobni identifikacijski broj)

(e-mail)

(Broj telefona/mobitela)

OPĆINA VIŠNJAN
Jedinstveni upravni odjel
Trg slobode 1
52463 Višnjan

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanja prava iz sustava socijalne skrbi

U skladu s čl. 10. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Višnjan („Službeni glasnik Općine Višnjan br. 1/2015) ovim putem podnosim zahtjev za ostvarenje prava na:

- a) pravo na naknadu troškova stanovanja
- b) pravo na naknadu troškova grijeva
- c) pravo na jednokratnu naknadu
- d) pravo na financiranje troškova boravka djece u predškolskim ustanovama
- e) pravo na financiranje troškova prehrane učenicima osnovnoj školi
- f) pravo na financiranje troškova produženog boravka u osnovnoj školi
- g) pravo na sufinanciranje udruga, društava, ustanova i institucija koje imaju socijalni karakter.

(zaokružiti koje se pravo želi ostvariti)

Sva navedena prava korisnik može ostvarivati ako ispunjava jedan od slijedećih uvjeta:

- socijalni uvjet
- prihodovni uvjet,
- poseban uvjet

Socijalni uvjet ispunjava korisnik koji na osnovi rješenja Centra za socijalnu skrb ostvaruje pravo na jednu od ovih pomoći: 1) zajamčena minimalna naknada, 2) doplatak za pomoć i njegu, 3) pomoć i njega u kući, 4) pomoć u plaćanju troškova skrbi izvan obitelji, 5) osobna invalidnina

Uvjet prihoda ispunjava korisnik s mjesečnim prihodom:

- samac do 166,00 €
- dvočlana obitelj do 249,00 €
- tročlana obiteljdo 332,00 €
- četveročlana obitelj do 332,00 €

Za svakog daljnjeg člana obitelji cenzus prihoda povećava se za 66,00 €

Pod prihodom iz stavka 1. ovoga članka smatra se ukupan iznos prosječnih mjesečnih primitaka samca, odnosno obitelji, ostvarenih u tri (3) mjeseca koji prethode mjesecu u kojem je podnesen zahtjev za ostvarivanje prava.

Posebni uvjet ispunjavaju korisnici koji su u statusu:

- roditelj ili staratelj djeteta koji koristi dječji doplat
- roditelj, staratelj ili udomitelj djeteta poginulog, umrlog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja Domovinskog rata
- roditelj djeteta ratnog vojnog invalida
- udomitelj djeteta iz socijalno ugrožene obitelji ili udomitelj starije osobe, ako između starije osobe i udomitelja ugovorom nije drugačije riješen njihov odnos
- korisnici s tjelesnim oštećenjem (slijepe i gluhe osobe, osobe oboljele od cerebralne i dječje paralize, osobe oboljele od multiple skleroze, dijalizirani i transplantirani bubrežni bolesnici te osobe s tjelesnim oštećenjem organizma od 70% i više)

PODACI O OSTALIM ČLANOVIMA KUĆANSTVA – obavezno unijeti!

R.B.	Ime i prezime	Datum rođenja	OIB	Srodstvo s podnositeljem zahtjeva
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

DODATNE NAPOMENE (ispunjava podnositelj prijave i/ili službenik/ica):

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovom zahtjevu točni. Obvezujem se da ću svaku eventualnu promjenu koja može utjecati na navedeni ishod razmatranja zahtjeva prijaviti u roku od 8 dana.

(vlastoručni potpis)

Suglasan/na sam da Općina Višnji, podatke ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa važećim zakonskim propisima, sa svrhom ostvarenja prava iz područja socijalne skrbi.

Slijedom navedenog, izjavljujem da sam podnošenjem zahtjeva koja sadrži moje osobne podatke za ostvarenje prava iz područja socijalne skrbi, uz traženu dokumentaciju, dao privolu za njihovo prikupljanje i obradu.

U _____, dana _____ godine.

(vlastoručni potpis)

PORED ISPUNJENOG ZAHTJEVA POTREBNO JE PRILOŽITI SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

Ukoliko podnositelj zahtjeva ispunjava SOCIJALNI UVJET:

- dokaz o prebivalištu na području Općine Višnjan (potvrda MUP-a ili preslika osobne iskaznice)
- preslika rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad (bivši Centar za socijalnu skrb) o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu

Ukoliko podnositelj zahtjeva ispunjava PRIHODOVNI UVJET:

- dokaz o prebivalištu na području Općine Višnjan (potvrda MUP-a ili preslika osobne iskaznice) svih članova kućanstva,
- dokaz o prosječnim mjesečnim prihodima (plaća/mirovina/potvrda o novčanoj naknadi za bolovanje ili porođajni dopust, dokaz o visini alimentacije i dr.) svih članova kućanstva, za tri prethodna mjeseca,
- potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka, za tekuću godinu, za sve članove kućanstva (ukoliko podnositelj zahtjeva nije zaposlen odnosno ne ostvaruje mjesečne prihode),
- uvjerenje o nezaposlenosti Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, Područne službe Pula (nezaposlena radno sposobna osoba može ostvariti prava iz socijalne skrbi ako je uredno evidentirana kao nezaposlena osoba pri HZZ-u najmanje tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava),

Ukoliko podnositelj zahtjeva ispunjava POSEBNI UVJET:

- rješenja o prizatom statusu navedenih uvjeta pod posebnim uvjetima ovog zahtjeva
- te medicinsku dokumentaciju kao dokaz tjelesnog oštećenja

Nadležni odjel može odlučiti da se posebno ispituju relevantne činjenice i okolnosti o kojima ovisi ostvarivanje pojedinog prava odnosno činjenice i okolnosti na temelju kojih je pravo već ostvareno.

Zahtjev se podnosi:

1. Osobno ili putem pošte na adresu: Općina Višnjan, Trg slobode 1- 52463 Višnjan,
2. Putem e-pošte: info-opcina@visnjan.hr