
(ime i prezime, ime oca)

(adresa stanovanja)

(kontakt telefon)

Novigrad, _____

(datum)

**OPĆINA NOVIGRAD
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć za hitne intervencije

1. ime i prezime (ime oca) _____
2. OIB ili broj osobne iskaznice _____
3. datum, mjesto i država rođenja _____
4. prebivalište _____
5. radni status _____
6. vrsta i visina prosječnog mjesečnog prihoda u prethodna tri mjeseca _____

Vrsta prihoda	Iznos
Plaća	
Mirovina	
Novčana naknada za vrijeme nezaposlenosti	
Porodiljna naknada	
UKUPNO	
Ostali prihodi	
Stalna socijalna pomoć	
Doplatak za pomoć i njegu	
Naknada za tjelesno oštećenje (invalidnina i sl.)	
Doplatak za djecu	
Ostalo	

7. navesti razlog podnošenja zahtjeva

podnositelj zahtjeva

PRILOZI:

1. OSOBNA ISKAZNICA – za sve članove obiteljskog domaćinstva koji je imaju
2. RODNI LIST – za ostale članove obiteljskog domaćinstva koji nemaju osobnu iskaznicu
3. UVJERENJE O POHAĐANJU ŠKOLE ILI FAKULTETA
4. UVJERENJE O PRIHODU OSTVARENOM U PRETHODNA TRI MJESECA - za sve članove obiteljskog domaćinstva koji ostvaruju prihod (plaća, mirovina, invalidnina, socijalna pomoć i dr. prihodi)
5. UVJERENJE ZAVODA ZA ZAPOŠLJAVANJE – za radno sposobne članove obiteljskog domaćinstva,
6. DOKAZ O STATUSU STRADALNIKA DOMOVINSKOG RATA
7. DOKAZ O UTVRĐENOM INVALIDITETU ČLANA OBITELJI
8. PRESLIK DOKUMENATA VEZANIH UZ PREDMET ZAHTJEVA (npr.račun za struju, vodu, komunalnu naknadu, odvoz kućnog smeća, liječnička dokumentacija i sl.)
9. RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB
10. UVJERENJE O PREBIVALIŠTU ZA SVE ČLANOVE (MUP)- ne starije od 30 dana

(označi sa “x“ ispred svakog priloga ili zaokruži broj)