**ZAHTJEV ZA POMOĆ UMIROVLJENICIMA**

**POVODOM DANA OPĆINE LOVRAN**

Ime, prezime, OIB korisnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/ mobitel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahtjevu se prilaže:

* preslika osobne iskaznice,
* uvjerenje o prebivalištu za sve članove obitelji (kod zahtjeva za izdavanje iste navesti svrhu izdavanja „prava iz socijalnog programa“ jer se tada ne plaća upravna pristojba),
* izjava dana pod teretom materijalne i kaznene odgovornosti podnositelja zahtjeva u pogledu prihoda koji ostvaruje (da nema u (su)vlasništvu stan ili kuću koja mu ne služi za stanovanje, poslovni prostor ili kuću za odmor u Republici Hrvatskoj te da ne ostvaruje pravo na mirovinu iz inozemstva)
* potvrde o prihodima:

- za umirovljenike: obavijest o mirovini ili uvjerenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje za mjesec koji prethodi predaji zahtjeva (veljača 2018. godine),

- za zaposlene članove obitelji: platne liste ili potvrda poslodavca o isplaćenom dohotku/naknadi za bolovanje, za mjesec veljaču 2018. godine,

- za nezaposlene članove obitelji: potvrda Zavoda za zapošljavanje o evidentiranju ili Rješenje o novčanoj naknadi za vrijeme nezaposlenosti (ukoliko ostvaruje pravo na naknadu), za mjesec veljaču 2018. godine.

U Lovranu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_