

Ime i prezime podnositelja: \_\_\_\_\_

OIB podnositelja: \_\_\_\_\_

IBAN računa: HR \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta (adresa na osobnoj iskaznici): \_\_\_\_\_

Telefonski broj (kućni ili/i mobitel): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**OPĆINA LOVRAN**  
**Šetalište M. Tita 41**  
**51415 – Lovran**

### **ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ**

**Podaci u ovom obrascu prikupljaju se u svrhu utvrđivanja mjerila za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć.**

Prvi puta u tekućoj godini traži jednokratnu novčanu pomoć:      DA      NE

Za koga se traži jednokratna novčana pomoć:

- a) za sebe
- b) za člana obitelji: \_\_\_\_\_

Razlog traženja:

- a) Teška bolest: \_\_\_\_\_
- b) Smrt člana obitelji: \_\_\_\_\_
- c) Samohrani roditelj: \_\_\_\_\_
- d) Teška socijalna situacija: \_\_\_\_\_
- e) Elementarna nepogoda: \_\_\_\_\_
- f) Podmirenje troškova električne energije i/ ili vode: \_\_\_\_\_
- g) Malodobno dijete s teškim zdravstvenom oboljenjem: \_\_\_\_\_
- h) Ostalo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Korisnik zajamčene minimalne naknade:

- a) DA
- b) NE

Priložena dokumentacija:

- I. Preslika važeće osobne iskaznice / uvjerenje o prebivalištu
- II. Dokumentacija kojom se dokazuju navedeni razlozi traženja prava

Iznimno:

- I. Ukoliko se pravo traži na temelju prihoda, bez obzira na razlog traženja, potrebno je dostaviti broj osoba u kućanstvu te potvrde o visini njihovih prihoda
- II. Dodatna dokumentacija po traženju službe

**Ujedno, izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te dajem privolu da nadležni Odjel za društvene djelatnosti, financije i proračun, Odsjek za društvene djelatnosti u Općini Lovran ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti navedene podatke u skladu s važećim propisima u svrhu utvrđivanja mjerila za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć i čuvati podatke u trajanju s nadležnim propisima.**

U Lovranu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnositelja zahtjeva)