

Ime i prezime podnositelja zahtjeva: _____

OIB podnositelja zahtjeva: _____

Ulica i kućni broj podnositelja zahtjeva: _____

Mjesto: _____

Kontakt (telefon/mobitel): _____

GRAD DARUVAR

Zahtjev za jednokratnu pomoć

(potpis)

U _____, _____

Podnositelj je obvezan uz popunjeni i potpisani zahtjev za jednokratnu pomoć priložiti sljedeću dokumentaciju:

1. preslik osobne iskaznice za podnositelja zahtjeva i sve članove kućanstva

2. dokaz o svim mjesečnim primanjima podnositelja zahtjeva i članova kućanstva:

- plaća - zadnje 3 platne liste,
- mirovina - zadnji odrezak ili izlistanje iz banke,
- socijalna naknada - važeće rješenje Centra za socijalnu skrb, Ispostava Daruvar
- ostala primanja

4. dokaz o nezaposlenosti za sve punoljetne članove kućanstva - novo uvjerenje HZZ-a o nezaposlenosti ili ako osoba nije prijavljena na HZZ, potrebno priložiti potvrdu HZMO-a o radnom stažu

5. potvrdu HZMO-a da osoba nije korisnik mirovine - za osobe starije životne dobi ako se ne javljaju na HZZ

6. ostala dokumentacija kojom se dokazuju navodi iz zahtjeva - liječnička dokumentacija, smrtni list, dokaz o školovanju, zapisnik nadležnog tijela o događaju – poplava, požar i sl.)

Zahtjev za dodjelu jednokratnih pomoći i sva potrebna dokumentacija podnosi se osobno ili pisanim putem na adresu:
Grad Daruvar, Trg kralja Tomislava 14, Daruvar

Dodatne informacije možete dobiti na telefonski broj: **633-325** .

Podnositelj Zahtjeva svojim potpisom daje privolu da se njegovi osobni podaci obrade u svrhu ostvarivanja prava na jednokratnu pomoć.