



Općina
Podstrana

Splitsko-dalmatinska županija
Upravni odjel za javnu nabavu, gospodarstvo,
društvene djelatnosti i EU fondove

(IME I PREZIME)

(ADRESA)

(OIB)

(KONTAKT TEL./MOB.)

PREDMET: Zamolba za **JEDNOKRATNU POMOĆ** na temelju a) Socijalnog uvjeta
b) Uvjeta prihoda

Živim u obitelji koja brojičlanova, a to su:

Red. Br.	IME I PREZIME	OIB	SRODSTVO	ZANIMANJE	Ostavruje Prihod DA/NE

Ukupni prihod kućanstva/samca iznosi eura, po članu kućanstva iznosi eura.

Kućanstvo/samac koristi:

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Pomoć Centra za socijalnu skrb
(ako DA navesti koju) | DA | NE |
| 2. Zaštitni dodatak za mirovinu | DA | NE |
| 3. Dječji doplatak
(ako DA navesti grupu)..... | DA | NE |

Obitelj stanuje u stanu površine m2 kao:

1. Vlasnik 2. Suvlasnik 3 Podstanar, kod

Pored navedenog posebno ističem:

IZJAVA:

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost. Suglasan/a sam da Općina Podstrana, Upravni odjel za javnu nabavu, gospodarstvo, društvene djelatnosti i EU fondove prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi („Službeni glasnik Općine Podstrana“, broj 08/2023, 23/2023).

Za sve navode iz molbe prilažem odgovarajuće dokaze.

U Podstrani, _____ godine.

Podnositelj zahtjeva