|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME:*****(nositelj/ica rješenja o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu)*** |  |
| **ADRESA:** |  |
| **OIB:** |  |
| **TELEFON:**  |  |
| **IBAN:** |  |
| **e-mail:** |  |

**Starigrad, \_\_. 10. 2022. godine**

|  |
| --- |
| **OPĆINA STARIGRAD** **Jedinstveni upravni odjel****Starigrad, Trg Tome Marasovića 1** |

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na naknadu troškova stanovanja koji se**

 **odnosi na troškove ogrjeva korisnika koji se griju na drva**

Temeljem članka 41. stavak 1. i 2. Zakona o socijalnoj skrbi ("NN", 18/22 i 46/22) podnosim zahtjev za priznavanje prava na naknadu troškova grijanja (drva) kao trošak stanovanja u 2022. godini budući da sam nositelj/ica Rješenja o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu (ZMN).

**Izjavljujem da se moje kućanstvo grije na drva**.

Nabavio/la sam drva u vrijednosti od \_\_\_\_\_\_\_\_ HRK.

Na temelju članka 10. Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ broj 18/22 i 46/22) dajem svoj pristanak radi ostvarivanja prava na naknadu za troškove stanovanja propisanog navedenim Zakonom.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a da ukoliko ne dostavim redovito mjesečne račune za troškove stanovanja isti mi se neće moći naknadno nadoknaditi / podmiriti.

**NAPOMENA:** Podnositelj/ica zahtjeva obvezan je ispuniti obrazac zahtjeva sa svim traženim podatcima te uz isti priložiti svu potrebnu dokumentaciju.

*Kao podnositelj/ica zahtjeva pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci iz zahtjeva i dostavljene dokumentacije istiniti.*

*Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Općinu Starigrad da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti i za druge svrhe u djelokrugu rada Općine Starigrad te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa Zakonom.*

**Privitak:**

* Preslika Rješenja o priznavanju prava na ZMN od strane CZSS
* Preslika osobne iskaznice,
* Preslika tekućeg ili žiro računa podnositelja s IBAN brojem.

|  |
| --- |
| **Podnositelj/ica zahtjeva:** |
|  |