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

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

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

**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 Gračac da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti i za druge svrhe u djelokrugu rada Općine Gračac te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa Zakonom.*

**Privitak:**

* Preslika važećeg Rješenja CZS o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu
* Preslika sobne iskaznice,
* Preslika tekućeg ili žiro računa podnositelja s IBAN brojem.

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