\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(IME I PREZIME)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ADRESA)

Mob/tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Gospiću, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GRAD GOSPIĆ**

**GRADSKI UPRAVNI ODJEL**

**ZA SAMOUPRAVU I UPRAVU**

1. ***Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na:***

* **POMOĆ ZA PODMIRENJE POGREBNIH TROŠKOVA ZA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime umrle osobe)

1. ***Ukupan broj članova kućanstva podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
2. ***Podaci o članovima obitelji/kućanstvu (uključujući i podnositelja zahtjeva)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** | | **Spol (zaokružiti)** | | **Datum rođenja** | **Radni status** |
| **01.** |  | **M** | **Ž** |  |  |
| **02.** |  | **M** | **Ž** |  |  |
| **03.** |  | **M** | **Ž** |  |  |
| **04.** |  | **M** | **Ž** |  |  |
| **05.** |  | **M** | **Ž** |  |  |
| **06.** |  | **M** | **Ž** |  |  |
| **07.** |  | **M** | **Ž** |  |  |
| **08.** |  | **M** | **Ž** |  |  |
| **09.** |  | **M** | **Ž** |  |  |

U svrhu ostvarivanja prava iz socijalne skrbi prema Odluci o socijalnoj skrbi Grada Gospića, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci koje sam dao/la u zahtjevu za ostvarivanje prava temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Gospića posve istiniti, tj. da nisam ništa prešutio/la ili da nisam dao/la pogrešne podatke o važnim činjenicama i okolnostima koje utječu na priznavanje prava iz navedene Odluke.

Također izjavljujem da ja ili članovi moga domaćinstva nemamo u (su)vlasništvu stan ili kuću koja nam ne služi za podmirenje osobnih stambenih potreba, poslovni prostor ili kuću za odmor, te ne koristimo stambeni prostor bez valjane pravne osnove.

Izjavljujem da znam da pojam „materijalne i kaznene odgovornosti“ znači da ću, za slučaj prešućivanja ili davanja pogrešnih podataka o odlučnim činjenicama, morati vratiti sve što sam primio/la temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Gospića te da će se protiv mene pokrenut kazneni postupak povodom kojega mogu biti kažnjen-a i kaznom zatvora.

VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grad Gospić, Gradski upravni odjel za samoupravu i upravu, prikuplja i obrađuje prethodno navedene osobne podatke isključivo u svrhu ostvarenja prava temeljem zahtjeva, a sve sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ br. 42/18), Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) SL EU L119 i Odluci o socijalnoj skrbi Grada Gospića („Službeni vjesnik Grada Gospića“ broj 07/22, 17/22).

***Uz zahtjev treba priložiti:***

1. *Za članove kućanstva umrle osobe:*

* **Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva i članova kućanstva koji imaju osobnu iskaznicu;**
* **Uvjerenje o prebivalištu za sve maloljetne članove kućanstva (ako nemaju osobnu iskaznicu) - može i preslika;**
* **Potvrda poslodavca o plaći ostvarenoj i isplaćenoj u zadnja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva (za sve koji su u radnom odnosu);**
* **Potvrda o isplati mirovinskih primanja od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (za sve članove kućanstva);**
* **Uvjerenje od Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (za radno sposobne nezaposlene);**
* **Uvjerenje od škole da su/je djeca/te upisana/o u tekuću školsku godinu i da redovno pohađa/ju nastavu;**
* **Potvrdu o visini dohotka od Porezne uprave za zadnja tri mjeseca od dana podnošenja zahtjeva (za sve članove kućanstva);**
* **Po potrebi i druge dokaze.**

***b) Za umrlu osobu:***

* **Preslika osobne iskaznice;**
* **OIB;**
* **Presliku smrtnog lista;**
* **Presliku računa izvršitelja usluge pogreba;**
* **Po potrebi i druge dokaze.**