

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB  
KOPRIVNICA**

**ZAHTJEV  
ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU DO ZAPOSLENJA**

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše obitelji, te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju. U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

**POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLIJEDEĆE PODATKE:**

**1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

IME			
PREZIME (djevojačko prezime)			
IME OCA I MAJKE			
DATUM ROĐENJA			
MJESTO ROĐENJA			
SPOL	<input type="checkbox"/> Muški	<input type="checkbox"/> Ženski	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE			
OIB			
DRŽAVLJANSTVO			
ADRESA PREBIVALIŠTA			
ADRESA BORAVIŠTA			
TELEFON	kućni	mobilni	e-mail

DA LI OSTVARUJETE NEKU DRUGU NOVČANU NAKNADU ILI SOCIJALU USLUGU U OVOM CENTRU?	NE		
	DA (navesti koju )		
BRAČNI STATUS	<input type="checkbox"/>	neoženjen/neudana	<input type="checkbox"/> izvanbračna zajednica
	<input type="checkbox"/>	oženjen/udana	<input type="checkbox"/> razveden/a
	<input type="checkbox"/>	udovac/ica	<input type="checkbox"/> ostalo
STRUČNA SPREMA			
ZANIMANJE			
UKUPAN OSTVARENI RADNI STAŽ			
OD KADA STE NEZAPOSLENI?			

**DA LI JE PROVEDENO VJEŠTAČENJE VAŠEG ZDRAVSTVENOG STATUSA?**

- DA
- NE

**AKO JEST ( molimo da navedete kada je provedeno)**

---

---

**TKO JE PROVEO VJEŠTAČENJE ?**

---

---

**UTVRĐENA VRSTA I TEŽINA OŠTEĆENJA ZDRAVLJA ( navesti )**

---

---

---

---

**RAZLOZI ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA ZA NOVČANU NAKNADU ( navesti )**

---

---

---

---

---

---

---

**2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

	<b>IME I PREZIME</b>	<b>OIB</b>	<b>DATUM ROĐENJA</b>	<b>SRODSTVO</b>	<b>STATUS</b> zaposlen/a, nezaposlen/a učenik/ica , student/ ica umirovljenik/ica i drugo	<b>PRIHOD</b>
1.						
2.						
3.						
4.						
<b>UKUPAN PRIHOD :</b>						

**3. DRUGI PRIHODI KOJE OSTVARUJETE:**

			MJESEČNI IZNOS
DOPLATAK ZA DJECU	DA	NE	
SUBVENCIJE TROŠKOVA STANOVANJA	DA	NE	
INVALIDNINE , NAKNADE ZA TJELESNO OŠTEĆENJE I SL.	DA	NE	
PRIPOMOĆ UMIROVLJENICIMA	DA	NE	
STIPENDIJA	DA	NE	
DONACIJA ILI DRUGO	DA	NE	
<b>UKUPAN PRIHOD:</b>			

**4. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA:  
( kada se podnosi zahtjev za drugu osobu )**

IME I PREZIME					
SRODSTVO SA KORISNIKOM ZA KOJEG PODNOSITE ZAHTJEV	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
OIB					
ADRESA STANOVANJA					
POŠTANSKI BROJ I MJESTO					
TELEFON	kućni	na poslu	mobilni		

Napomena podnositelja:

---



---



---



---

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.

Upoznat sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava ( prihodi, imovina, radni status, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti ovaj Centar.

Suglasan/na sam da se podaci koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mojeg zahtjeva, te da Centar iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi, te prema potrebi pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

Datum \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja \_\_\_\_\_

Molimo da popunjeni obrazac sa dokumentacijom dostavite Centru za socijalnu skrb Koprivnica osobno ili putem pošte. U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane vašeg socijalnog radnika/ce.

Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u privitku zahtjeva.

#### **Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava na naknadu do zaposlenja:**

1. Rodni list podnositelja zahtjeva
2. Preslika osobne iskaznice podnositelja
3. Uvjerenje o prebivalištu podnositelja ( MUP )
4. Dokaz o nezaposlenosti ( Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje ili preslika radne knjižice )
5. Porezno uvjerenje (Porezna uprava ) u slučaju kada osoba nije prijavljena na Zavodu za zapošljavanje
6. Uvjerenje da osoba nije korisnik mirovine, ( samo za osobe koje nisu prijavljene na Zavodu za zapošljavanje )
7. Preslika iskaznice tekućeg računa podnositelja (ako želi isplatu naknade na račun)