

ZAHTJEV
ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ

(koju dodjeljuje Općina Donji Lapac iz sredstava općinskog proračuna)

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Ime i Prezime: _____

Datum rođenja: _____

OIB: _____

Telefon-kontakt: _____

RAČUN IBAN : _____

OPĆINA DONJI LAPAC

Trg Nikole Tesle 6.

53250 D. Lapac

RADNI STATUS PODNOSITELJA ZAHTJEVA (zaokružiti jedno)

- a- Zaposlen
- b- Nezaposlen – prijavljen na hrvatski zavod za zapošljavanje
- c- U mirovini
- d- Student
- e- Korisnik socijalne pomoći
- f- Vlasnik OPG-a, korisnik državnih poticaja
- g- Ostalo : _____

JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ TRAŽI SE ZA : (ZAOKRUŽITI JEDNO)

1. Podmirenje troškova liječenja za osobe oboljele od teških bolesti (zloćudni tumor, srčani infarkt, moždani udar, paraliza, teži operativni zahvati i sl.) za liječenje koje iskazuje povećane troškove za nabavku skupih lijekova ili skupo liječenje u inozemstvu, nabavka ortopedskih pomagala, za provođenje posebnih terapija uslijed nesreće i dodatne rehabilitacije i sličnih teških bolesti
2. Smrt užeg člana obitelji
3. Iznenadni gubitak posla zbog čega je samac ili obitelj odjednom ostao/la bez redovnih mjesečnih primanja te su zbog toga nastale teške materijalne prilike
4. Troškove sanacije štete uzrokovane elementarnim nepogodama (požar, poplava, i sl. - uz uvjet da je nekretnina za stanovanje jedina)
5. Pomoć u naravi, kupnja namirnica (prehrana, higijenske potrepštine, ogrjev , režije i sl.)
6. Ostalo : _____

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Pod moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa:

Ime i Prezime člana obitelji	OIB- člana obitelji	Srodstvo	Radni status zaposlen, nezaposlen, socijalna skrb, učenik, student, umirovljenik

NAPOMENA : Nepotpuni i nepravilni zahtjevi neće se razmatrati , svu potrebnu dokumentaciju predati kako je navedeno u Zahtjevu za jednokratnu pomoć.

Donji Lapac: _____

Vlastoručni potpis podnositelja Zahtjeva: _____