

Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka: 551-08/19-07/ ____	Ustr. jed.: 05-00	
Urudžbeni broj: 15-19-1	Pril.:	Vrij.: 0,00

**ZAHTJEV ZA POMOĆ ZA NABAVU KUĆANSKOG UREĐAJA**

**1** Ime i prezime/naziv podnositelja zahtjeva

**2** Ime i prezime osobe za koju se traži pomoć

**3** OIB osobe za koju se traži pomoć

**4** Radna aktivnost\* osobe za koju se traži pomoć

**\*Radna aktivnost**

**3** = nezaposlen, **4** = radno nesposobna odrasla osoba, **5** = umirovljenik, **6** = osoba koja se bavi kućanskim obvezama, **13** = ostalo

**5** Uz zahtjev priloženo:



svi podnositelj



- osobna iskaznica podnositelja zahtjeva (original na uvid ili preslika)
- osobna iskaznica osobe za koju se traži pomoć (ako je različito od podnositelja zahtjeva) (original na uvid ili preslika)
- uvjerenje o prebivalištu/stalnom boravku člana kućanstva/po potrebi i određenih srodnika koji nisu članovi kućanstva (ne prilaže stranka, podnositelj je suglasan da Grad Rijeka preuzme elektronički zapis MUP-a)
- rješenje Centra za socijalnu skrb Rijeka o ostvarivanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu i potvrda o zadnjem primitku sredstava od Centra za socijalnu skrb Rijeka (originali na uvid i preslike)

Grad Rijeka ima pravo zatražiti dodatnu dokumentaciju o čemu će Vas tijekom postupka obrade Vašeg zahtjeva obavijestiti službenik.

**Osoba za kontakt**

Ime i prezime

Adresa

Telefon

Mob.

**Izjavljujem da su navedene informacije istinite.**

**Suglasan/na sam da Grad Rijeka, Odjel gradske uprave za zdravstvo i socijalnu skrb, prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani prije navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi (Službene novine Grada Rijeke broj 3/17 i 9/18).**

VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA