



- izvadak iz matice rođenih članova kućanstva ne stariji od šest mjeseci (**ne prilaže stranka ako su njezini podaci upisani u Maticu rođenih RH**, podnositelj je suglasan da Grad Rijeka preuzme elektronički zapis Državne matice)
- potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka članova kućanstva (ne prilaže stranka, podnositelj je suglasan da Grad Rijeka preuzme elektronički zapis Porezne uprave)
- potvrde o radnoj aktivnosti i prihodima u **zadnja tri mjeseca** za svakog člana kućanstva (preslike):
 - dijete do kraja OŠ obrazovanja**: potvrda nije potrebna
 - polaznik SŠ/student**: potvrda o redovitom školovanju ili studiranju
 - zaposlen**: ovjerene isplatne liste ili potvrda HZZO-a o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili rješenje HZZO-a o pravu na dopust za njegu djeteta i naknadu plaće
 - samozaposlen** (vl. poduzeća ili obrta, slobodno zanimanje): porezno rješenje za prethodnu godinu ili platne liste ovjerene od knjigovođe ili potvrda HZZO-a o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili rješenje HZZO-a o pravu na dopust za njegu djeteta i naknadu plaće i sl.
 - nezaposlen**: uvjerenje HZZ-a ili potvrda HZZO-a o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta
 - radno nesposobna odrasla osoba**: rješenje HZMO-a o pravu na invalidsku mirovinu zbog opće nesposobnosti za rad i odrezak od mirovine u RH ili rješenje HZMO-a o ostvarivanju prava na nacionalnu naknadu za starije osobe i potvrda o zadnjem primitku sredstava ili rješenje nadležnog tijela za socijalnu skrb o inkluzivnom dodatku i potvrda o zadnjem primitku sredstava ili potvrda HZMO-a o nekorištenju mirovine u RH i sl.
 - umirovljenik**: odrezak od mirovine u RH i izjava o nekorištenju inozemne mirovine (umirovljenici s **isključivo tuzemnom mirovinom**) ili odrezak od mirovine u RH i potvrda o visini mirovine iz inozemstva (umirovljenici s **tuzemnom i inozemnom mirovinom**) ili potvrda o visini mirovine iz inozemstva i potvrda HZMO-a o nekorištenju mirovine u RH (umirovljenici s **isključivo inozemnom mirovinom**)
 - kućanica**: potvrda HZZO-a za osiguranu osobu člana obitelji osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju

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.
E-mail	

Izjavljujem da su navedene informacije istinite.

Suglasan/na sam da Grad Rijeka, Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu zaštitu i unapređenje kvalitete života, 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 4/25).

VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTEVA

Podnositelji zahtjeva za ostvarivanje prava prema uvjetu zajamčena minimalna naknada ili uvjetu prihoda

U svrhu ostvarivanja prava iz Odluke o socijalnoj skrbi Grada Rijeke, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da osim stana ili kuće koju koristimo za stanovanje **nijedan član mog kućanstva** nema u (su)vlasništvu drugi stan, kuću ili poslovni prostor koji može iznajmiti ili otuđiti.

Potpis stranke

Podnositelji zahtjeva za ostvarivanje prava prema drugim uvjetima (inkluzivni dodatak, nacionalna naknada za starije osobe, stradalnik rata, korištenje doplatka za djecu, udomiteljstvo, žrtva obiteljskog nasilja)

U svrhu ostvarivanja prava iz Odluke o socijalnoj skrbi Grada Rijeke, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da osim stana ili kuće koju koristim za stanovanje **osobno** nemam u (su)vlasništvu drugi stan, kuću ili poslovni prostor koji mogu iznajmiti ili otuđiti.

Potpis stranke

I/ILI

U svrhu ostvarivanja prava iz Odluke o socijalnoj skrbi Grada Rijeke, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da osim stana ili kuće koju koristi za stanovanje **osoba za koju tražim pomoć** nema u (su)vlasništvu drugi stan, kuću ili poslovni prostor koji može iznajmiti ili otuđiti.

Potpis zastupnika/skrbnika/udomitelja stranke

IZJAVA

(umirovljenici s isključivo hrvatskom mirovinom i osobe starije dobi bez osobnog prihoda)

U svrhu ostvarivanja prava iz Odluke o socijalnoj skrbi Grada Rijeke prema uvjetu prihoda, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da **ne ostvarujem pravo na mirovinu iz inozemstva**.

VLASTORUČNI POTPIS