

REPUBLIKA HRVATSKA  
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA  
OPĆINA BRCKOVLJANI  
Kralja Zvonimira 9, Brckovljani

**ZAHTJEV  
ZA PRIZNAVANJE PRAVA**  
prema Odluci o socijalnoj skrbi Općine Brckovljani  
(Službeni glasnik Općine Brckovljani br. 07/22)

Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vašeg kućanstva, 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	
DATUM ROĐENJA	
SPOJ	Muški                      Ženski
OIB	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORA VIŠTA (ako ga ima)	
TELEFON	
Broj tekućeg ili žiro računa ili zaštićenog računa te naziv banke u kojoj je otvoren račun	

RADNI STATUS	zaposlen/a (ako DA navesti gdje)
	nezaposlen/a
	umirovljenik/ca
BRAČNI STATUS	1. Neoženjen/neudana                      2. oženjen / udana                      3. izvanbračna zajednica
	4. Udovac/udovica                      5. razveden/na                      5. ostalo

**2. DA LI STE KORISNIK NAKNADA U SUSTAVU SOCIJALNE SKRBI (zaokružiti)**

DA ( navesti kojih i u kojem iznosu )

NE

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

R. br.	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO	STATUS
				zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.

**4. IMOVNO STANJE:**

STAMBENI STATUS (zaokružiti)	<input type="checkbox"/> 1. kuća u vlasništvu / suvlasništvu
	<input type="checkbox"/> 2. stan u vlasništvu / suvlasništvu
	<input type="checkbox"/> 3. u kući / stanu roditelja ili srodnika
	<input type="checkbox"/> 4. zaštićeni najmoprimac
	<input type="checkbox"/> 5. podstanar
POKRETNINE (zaokružiti)	1. Automobil u vlasništvu (marka, godina proizvodnje) 2. Automobil u vlasništvu člana kućanstva (marka, godina proizvodnje) 3. Motocikl u vlasništvu (marka, godina proizvodnje) 4. Motocikl u vlasništvu člana kućanstva (marka, godina proizvodnje)

**5. DA LI IMATE SKLOPLJEN UGOVOR O DOŽIVOTNOM ILI DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU? ( zaokružiti )** DA  NE

## 6. PRIHODI KUĆANSTVA

RB.	IME I PREZIME ČLANA KUĆANSTVA KOJI OSTVARUJE PRIHOD	VRSTA PRIHODA (navesti koji) Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama	MJESEČNI IZNOS PRIHODA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

## 7. OSTVARENI PRIHODI PO DRUGIM OSNOVAMA :

	DA	NE	MJESEČNI IZNOS
DOPLATAK ZA DJECU			
POMOĆ ZA TROŠKOVE STANOVANJA			
INVALIDNINE, NAKNADE ZA TJELESNO OŠTEĆENJE I SL.			
PRIPOMOĆI UMIROVLJENICIMA			
STIPENDIJA			
DONACIJA ILI DRUGO			

## 8. TRENUTAČNE MATERIJALNE TEŠKOĆE ZBOG KOJIH SE TRAŽI POMOĆ (zaokružiti)

- A) ROĐENJE DJETETA
- B) ŠKOLOVANJE DJETETA
- C) BOLEST ILI SMRT ČLANA OBITELJI
- D) ELEMENTARNE NEPOGODE
- E) NABAVKA OSNOVNIH PREDMETA U KUĆANSTVU
- F) NABAVKA ODJEĆE I OBUĆE
- G) TROŠKOVI STANOVANJA
- H) DRUGO \_\_\_\_\_

## OPIS TRENUTNOG STANJA U OBITELJI

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Datum \_\_\_\_\_

**Potpis podnositelja zahtjeva**  
(Potpis mora biti istovjetan potpisu sa osobne iskaznice)

\_\_\_\_\_

**Potpis svih punoljetnih članova kućanstva:**

(Potpis mora biti istovjetan potpisu sa osobne iskaznice)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava:**

1. Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva i punoljetnih članova kućanstva
2. Rješenje ili Potvrda Centra za socijalnu skrb o priznatom pravu na novčanu pomoć
3. Potvrda porezne uprave o visini dohotka (za punoljetne članove kućanstva) za zadnjih godinu dana računajući od datuma podnošenja zahtjeva
4. Uvjerenje o nezaposlenosti ( Zavod za zapošljavanje )
5. Dokaz o ostvarenim prihodima podnositelja i članova kućanstva za zadnja 3 mjeseca (mirovina, plaća, naknada Zavoda za zapošljavanje, porodna naknada, opskrbnina, naknada za bolovanje, prihod od samostalnog rada i dr.)
6. Medicinska dokumentacija ili drugi dokazi o potrebama zbog kojih se podnosi zahtjev

(Korisnik podataka): **OPĆINA BRCKOVLJANI**, Kralja Zvonimira 9 Brckovljani, OIB: 27651797242

(Davatelj podataka i izjave) .....; OIB: \_\_\_\_\_

Datum davanja izjave: \_\_\_\_\_2023. Povezani dokument: zahtjev za priznavanje prava prema Odluci o socijalnoj skrbi Općine Brckovljani

### **IZJAVA O PRIKUPLJANJU I KORIŠTENJU OSOBNIH PODATAKA**

Potpisom ove izjave prihvaćate prikupljanje, opseg, način korištenja i distribuciju prikupljenih osobnih podataka.

Obrazloženje:

Prema uredbi o zaštiti osobnih podataka (**GDPR EU 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27.04.2016.**), a koja je stupila na snagu 25.05.2018.godine, davanjem ove Izjave o Vama smo prikupili vaše sljedeće podatke:

1. Ime, prezime
2. Adresa
3. OIB
4. Broj telefona/mobitela
5. Ime i prezime i potpis članova kućanstva podnositelja zahtjeva
6. Potpis podnositelja zahtjeva
7. Ostale podatke navedene u zahtjevu za priznavanje prava na jednokratnu naknadu/naknadu za troškove stanovanja,

Navedeni podaci koristit će se u svrhu obrade iz Programa socijalne skrbi. Vaši osobni podaci su zabilježeni u pisanoj formi i u elektroničkom obliku.

Prikupljeni podaci mogu biti dostavljeni sljedećim organizacijama: Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, Centar za socijalnu skrb Dugo Selo i druge ovlaštene institucije. Vaši osobni podaci bit će im dostavljeni samo na službeni zahtjev, a za što nije potrebna Vaša suglasnost.

Vaši osobni podaci čuvaju se u prostorijama Općine Brckovljani.

Prikupljenim podacima imaju pristup djelatnici Općine Brckovljani, što podrazumijeva i računovodstvenu službu koja obavlja poslove isplate jednokratne naknade i naknade za troškove stanovanja. Svim ostalim osobama uvid u Vaše osobne podatke nije omogućen.

Rok za čuvanje dokumentacije s Vašim osobnim podacima je 10 godina. Po isteku toga roka Vaši osobni podaci bit će uništeni.

Uvid o načinu čuvanja, korištenja i distribucije Vaših osobnih podataka možete zatražiti od voditelja obrade, a rok za dostavu traženog je 15 dana od dana podnošenja zahtjeva. Zahtjev možete uputiti u pisanom obliku.

Vaši prikupljeni osobni podaci neće biti korišteni ni u kakve svrhe osim onih za koju su prikupljeni, neće se koristiti za marketinške aktivnosti, njima se neće postupati na neprimjeren način, neće biti predmetom tajne obrade, neće biti predani trećoj strani a njihova eventualna distribucija prema osobama koje nisu njima ovlaštene raspolagati može biti omogućena isključivo uz Vašu pisanu suglasnost.

Potpisom ove Izjave pristajete na uvjete opisane u Izjavi.

Potpis davatelja izjave: