

Ostvareni prihod¹ svih članova kućanstva (mjesečno)										
Da li ste trenutno korisnik nekog drugog novčanog prava u sustavu socijalne skbi? (izaberite i označite oznakom „X“)	☐ NE	☐ DA								
Ako da, navesti kojeg i u kojem iznosu										
Da li Vam je u zadnjih godinu dana odobrena jednokratna naknada Općine Krap. Toplice?	☐ NE	☐ DA								
Ako da, navesti kada i u kojem iznosu										
Bračni status	<table border="1"> <tr> <td>☐ Neoženjen / neudana</td> <td>☐ Udovac /udovica</td> </tr> <tr> <td>☐ Oženjen / udana</td> <td>☐ Izvanbračna zajednica</td> </tr> <tr> <td>☐ Formalno životno partnerstvo</td> <td>☐ Razveden/a</td> </tr> <tr> <td>☐ Neformalno životno partnerstvo</td> <td>☐ Ostalo</td> </tr> </table>		☐ Neoženjen / neudana	☐ Udovac /udovica	☐ Oženjen / udana	☐ Izvanbračna zajednica	☐ Formalno životno partnerstvo	☐ Razveden/a	☐ Neformalno životno partnerstvo	☐ Ostalo
☐ Neoženjen / neudana	☐ Udovac /udovica									
☐ Oženjen / udana	☐ Izvanbračna zajednica									
☐ Formalno životno partnerstvo	☐ Razveden/a									
☐ Neformalno životno partnerstvo	☐ Ostalo									
Radni status (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"> <tr><td>☐ Zaposlen/a</td></tr> <tr><td>☐ Nezaposlen/a (radno sposoban)</td></tr> <tr><td>☐ Privremena nesposobnost za rad</td></tr> <tr><td>☐ Trajna nesposobnost za rad</td></tr> <tr><td>☐ Umirovljenik/ica</td></tr> </table>		☐ Zaposlen/a	☐ Nezaposlen/a (radno sposoban)	☐ Privremena nesposobnost za rad	☐ Trajna nesposobnost za rad	☐ Umirovljenik/ica			
☐ Zaposlen/a										
☐ Nezaposlen/a (radno sposoban)										
☐ Privremena nesposobnost za rad										
☐ Trajna nesposobnost za rad										
☐ Umirovljenik/ica										
Stambeni status (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"> <tr><td>☐ kuća u vlasništvu / suvlasništvu</td></tr> <tr><td>☐ stan u vlasništvu / suvlasništvu</td></tr> <tr><td>☐ u kući / stanu roditelja ili srodnika</td></tr> <tr><td>☐ zaštićeni najmoprimac</td></tr> <tr><td>☐ podstanar</td></tr> </table>		☐ kuća u vlasništvu / suvlasništvu	☐ stan u vlasništvu / suvlasništvu	☐ u kući / stanu roditelja ili srodnika	☐ zaštićeni najmoprimac	☐ podstanar			
☐ kuća u vlasništvu / suvlasništvu										
☐ stan u vlasništvu / suvlasništvu										
☐ u kući / stanu roditelja ili srodnika										
☐ zaštićeni najmoprimac										
☐ podstanar										
Nekretnine u vlasništvu korisnika ili članova kućanstva (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"> <tr><td>☐ kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite</td></tr> <tr><td>☐ kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj NE živite</td></tr> <tr><td>☐ kuća za odmor</td></tr> <tr><td>☐ poslovni prostor</td></tr> <tr><td>☐ zemljište</td></tr> <tr><td>☐ Ostalo, navesti što _____</td></tr> </table>		☐ kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite	☐ kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj NE živite	☐ kuća za odmor	☐ poslovni prostor	☐ zemljište	☐ Ostalo, navesti što _____		
☐ kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite										
☐ kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj NE živite										
☐ kuća za odmor										
☐ poslovni prostor										
☐ zemljište										
☐ Ostalo, navesti što _____										

¹ Prema čl. 15. Zakona o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23, 61/25) prihod su novčana sredstva ostvarena po osnovi rada, mirovine, primitaka od imovine ili na neki drugi način, primjerice primitak od udjela u kapitalu, kamate od štednje i sl. ostvaren u tuzemstvu i inozemstvu, umanjen za iznos uplaćenog poreza i prireza.

PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA

(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)

Ime i prezime					
Adresa podnositelja					
OIB					
Broj telefona i/ili mobitela					
Srodstvo s korisnikom za kojeg podnosite zahtjev <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo

JEDNOKRATNA NAKNADA TRAŽI SE IZ SLJEDEĆIH RAZLOGA:

Molimo detaljnije obrazložite prilike u kojima živite, radni status i prihode koje članovi obitelji ostvaruju, eventualne bolesti i druge otegotne okolnosti, svrhu u koju se traži JN i druge bitne činjenice.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**Izjava o članovima zajedničkog kućanstva u svrhu ostvarenja prava na jednokratnu naknadu
Općine Krapinske Toplice**

Upoznat/a sam da je kućanstvo obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo², te pod kaznom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu da zajedničko kućanstvo čine:

	Ime i prezime	Adresa prebivališta	DATUM ROĐENJA ILI OIB	SRODSTVO S PODNOŠITELJEM ZAHTJEVA	ZANIMANJE	VRSTA PRIHODA	MJESEČNI IZNOS PRIHODA
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

NAPOMENA!

Podatke o prihodima svih članova kućanstva pribavlja Upravni odjel po službenoj dužnosti prema podacima koje podnositelj zahtjeva navede u izjavi o broju članova kućanstva koja je dio propisanog obrasca.

² Članak 15. Zakona o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23, 61/25).

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na jednokratnu naknadu izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Upoznat/a 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, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Općinu Krapinske Toplice

Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da će Općina Krapinske Toplice sve potrebne podatke zatražiti službenim putem sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23, 61/25), te Odluci o socijalnoj (Službeni glasnik KZZ, br. 16/26) u dostupnim službenim evidencijama nadležnih tijela
- Suglasan/na sam da će Općina Krapinske Toplice, kao voditelj obrade osobnih podataka, osobne podatke sadržane u ovom obrascu prikupiti, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sa svrhom utvrđenja uvjeta za ostvarenje prava za isplatu jednokratne naknade iz Proračuna Općina Krapinske Toplice, sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23, 61/25), te Odluci o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik KZZ, br. 16/26) te ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedenog.
- Pružanje informacija/podataka, davanje na uvid ili dostava dokumentacije koja je navedena u ovom obrascu uvjet su za utvrđivanje prava za isplatu jednokratne naknade iz Proračuna Općine Krapinske Toplice.
- Bez navedenih podataka Općina Krapinske Toplice neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje prava koje je predmet ovog Zahtjeva.
- Vašu privolu danu za obradu podataka možete u svakom trenutku, u potpunosti ili djelomično, bez naknade i objašnjenja, povući/ opozvati, odnosno odustati od iste i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka.
- Opoziv privole možete podnijeti poštom na gore navedenu adresu Općina Krapinske Toplice ili e-poštom na racunovodstvo2@krapinske-toplice.hr

U Krapinskim Toplicama, _____
(datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)

Dokumentacija koju prilažem (zaokružiti):

1. dokaz o prebivalištu korisnika zahtjeva (preslika osobne iskaznice ili uvjerenje nadležnog tijela),
2. dokaz o broju članova kućanstva korisnika zahtjeva (izjava o zajedničkom kućanstvu),
3. preslika kartice tekućeg ili žiro-računa, odnosno zaštićenog računa (ako su ostali blokirani),
4. ostala dokumentacija kojom se dokazuju navodi iz zahtjeva (liječnička ili druga dokumentacija, smrtni list, potvrde o školovanju djece, potvrda Zavoda za zapošljavanje o nezaposlenosti, zapisnik nadležnog tijela o događaju, fotografije koje prikazuju posljedice nesreće i sl.)