**ZAHTJEV ZA ISPLATU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI**

**Podaci o podnositelju zahtjeva:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime |  | | | | | | |
| Spol *(zaokružiti)* : | Ž M | | | | | | |
| Datum i godina rođenja: |  | | | | | | |
| Adresa prebivališta (ili boravišta): |  | | | | | | |
| Adresa za dostavu pošte: |  | | | | | | |
| Grad: |  | | | | | | |
| Županija: |  | | | | | | |
| OIB: |  | | | | | | |
| Vrsta i broj identifikacijskog dokumenta (osobna iskaznica, putovnica): |  | | | | | | |
| Kontakt telefon i e-mail: |  | | | | | | |
| Ukupan broj članova kućanstva uključujući nositelja kućanstva | Broj članova | | Priložena izjava s podatcima svih članova | | | | |
|  | | DA | | | | NE |
| Broj tekućeg računa nositelja kućanstva (priložiti presliku kartice): |  | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Vlasnik obiteljske kuće/stana** | **DA** | **NE** | | **Zaštićeni najmoprimac** | **DA** | **NE** | | **Boravak u organiziranom smještaju za žrtve potresa u trajanju od minimalno 30 dana** | **DA** | **NE** |   **Dokaz o ispunjavanju kriterija – potrebno je priložiti dokaz na uvid** | | | | | | | |
| *1. Zaključak Grada Zagreba o davanju stana u najam na određeno vrijeme do povratka u obnovljeni stan/kuću koje su koristili do potresa 22.03.2020.* | | | *DA* | | *NE* | | |
| *UKOLIKO NIJE PRILOŽEN NA UVID ZAKLJUČAK NAVEDEN POD 1. PODNOSITELJ TREBA PRILOŽITI NA UVID SLIJEDEĆE DOKUMENTE* | | | | | | | |
| *2.1. Dokaz o vlasništvu ili statusu zaštićenog najmoprimca nad obiteljskom kućom ili stanom* | | | | DA | | NE | |
| *Zaokružiti dokument dostavljen na uvid odn. upisati naziv drugog dokumenta:* | | | | a) ZK izvadak  b) ugovor o najmu  c) ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| *Na priloženom dokumentu vidljiva adresa koja odgovara prebivalištu:* | | | DA | | | | NE |
| 2.2. Dokaz o oštećenosti obiteljske kuće ili stana uslijed potresa | | | N1 | | | | N2 |
| *Zaokružiti dokument dostavljen na uvid*: | | | a) potvrda Gradskog ureda za prostorno uređenje, izgradnju Grada, graditeljstvo, komunalne poslove i promet, Grad Zagreb, ili  b) potvrda/mišljenje statičara | | | | |
| *2.3. Dokaz o prebivalištu ili boravištu za podnositelja zahtjeva i za sve članove kućanstva s adresom prebivališta/boravišta u oštećenoj nekretnini na dan 22.3.2020.* | | | DA | | | | NE |
| *Zaokružiti dokument dostavljen na uvid:* | | | a) Preslika osobne iskaznice s adresom u oštećenoj kući/stanu  ili  b) Uvjerenje policijske uprave | | | | |
| ***Socijalni kriteriji – potrebno priložiti na uvid dokaz o ispunjavanju jednog od slijedećih kriterija:*** | | | | | | | |
| *1. Korisnik zajamčene minimalne naknade* | | | DA | | | | NE |
| *2. Samohrani roditelj s ukupnim mjesečnim primanjima manjim ili u visini bruto minimalne plaće u Republici Hrvatskoj za 2020. godinu od 4.062,51 kuna* | | | DA | | | | NE |
| *Zaokružiti dokument dostavljen na uvid odn. upisati naziv drugog dokumenta:* | | | a) Posljednja platna lista  Drugi dokument \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) Dokaz o skrbništvu nad maloljetnim djetetom/djecom i/ili dokaz o školovanju punoljetnog djeteta na skrbi roditelja. | | | | |
| 3. Svi članovi kućanstva su umirovljenici s mirovnim manjom od 2,000,00 kuna svakog člana pojedinačno | | | DA | | | | NE |
| Zaokružiti dokument dostavljen na uvid: | | | a) Obračun banke  b) Odrezak od mirovine | | | | |
| 4. Samac s ukupnim primanjima manjim ili u visini od 2.485,00 kuna | | | DA | | | | NE |
| Zaokružiti dokument dostavljen na uvid odn. upisati naziv drugog dokumenta: | | | a) Posljednja platna lista  b) Drugi dokument \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 5. Obitelji s troje ili više djece s ukupnim mjesečnim primanjima do visine ili manjim od prosječne neto plaće za Grad Zagreb u iznosu od 7.673,00,00 kn | | | DA | | | | NE |
| Ukupni prihod: | | | | Izračun po članu kućanstva |
| Zaokružiti dokument dostavljen na uvid odn. upisati naziv drugog dokumenta: | | | a) Posljednja platna lista  b) Drugi dokument \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 6. Ukupna primanja kućanstva nisu veća od 2.000,00 kuna po članu kućanstva | | | DA | | | | NE |
| Zaokružiti dokument dostavljen na uvid odn. upisati naziv drugog dokumenta: | | | a) Posljednja platna lista  b) Drugi dokument \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  c) Dokaz o školovanju punoljetnog djeteta | | | | |
| IZJAVE | | |  | | | |  |
| 1. Izjava o zajedničkom kućanstvu | | | DA | | | | NE |
| 2. Izjava da vlasnik odnosno zaštićeni najmoprimac i njegov bračni drug, izvanbračni drug, životni partner, odnosno druga osoba koja živi u kućanstvu s vlasnikom ili zaštićenim najmoprimcem, na području udaljenom 50 km od oštećene kuće ili stana nemaju u vlasništvu drugu useljivu kuću ili stan | | | DA | | | | NE |
| 3. Privola Hrvatskom Crvenom križu za obradu podataka u skladu s Uredbom EU 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka i mjerodavnim zakonima o zaštiti podataka | | | DA | | | | NE |
|  | | |  | | | |  |
| Potpis podnositelja zahtjeva | |  | | | | | |
| Datum podnošenja zahtjeva | |  | | | | | |
| GDCK | |  | | | | | |