

<b>Gradsko društvo Crvenog križa Vukovar</b>	Prostor za prijemni pečat:
<b>ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE POMOĆI</b>	

Molimo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvida u tražene informacije, što će Vam pomoći kod ispunjavanja Zahtjeva. Molimo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva te dostavite svu potrebnu dokumentaciju.

#### 1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA - KORISNIKA

<b>OIB</b>	<input type="text"/>				
<b>Ime</b>	<input type="text"/>				
<b>Prezime /djevojačko prezime</b>	<input type="text"/>				
<b>Ime oca i majke</b>	<input type="text"/>				
<b>Datum rođenja</b>	<input type="text"/>				
<b>Mjesto rođenja</b>	<input type="text"/>				
<b>Broj osobne iskaznice</b>	<input type="text"/>				
<b>Spol</b> <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Muški</td> <td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ženski</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Muški	<input type="checkbox"/>	Ženski	<input type="checkbox"/>
Muški	<input type="checkbox"/>				
Ženski	<input type="checkbox"/>				
<b>Adresa prijavljenog prebivališta</b> <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>				
<b>Adresa trenutnog boravišta</b> <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>				

<b>Broj telefona</b>	kućni	na poslu	mobilni
<b>Da li ste trenutno korisnik nekog novčanog prava u CZSS ili sl.</b>	Ne		Dolje navedite kojeg prava
	Da		
<b>Bračni status</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	Neoženjen / neudana		Udovac /udovica
	Oženjen / udana		Izvanbračna zajednica
	Formalno životno partnerstvo		Razveden/a
	Neformalno životno partnerstvo		Ostalo
<b>Radni status</b> (izaberite i označite oznakom „X“)	Zaposlen/a (ako DA, navesti gdje) -		
	Nezaposlen/a (radno sposoban)		Umirovljenik/ica
	Kućanica		Ostalo
<b>Stručna sprema - završena škola</b>			
<b>Zanimanje</b> (posao koji obavljate)			

## 2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	SRODSTVO	STATUS zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.	SPOL	
							M	Ž
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

## 3. PRIHODI KUĆANSTVA

Rbr.	Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod	VRSTA PRIHODA (navesti koji) <i>Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama</i>	Mjesečni iznos prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**4. IMOVNO STANJE KUĆANSTVA (KORISNIKA I OSTALIH ČLANOVA)**

<b>Stambeni status</b> (zaokruži broj)	1. kuća u vlasništvu / suvlasništvu			
	2. stan u vlasništvu / suvlasništvu			
	3. u kući / stanu roditelja ili srodnika			
	4. zaštićeni najmoprimac			
	5. podstanar			
	6. bespravno korištenje stana / kuće			
<b>Nekretnine u vlasništvu korisnika ili članova kućanstva</b> (zaokruži broj)	1. kuća ili stan u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj živite			
	2. kuća u vlasništvu / suvlasništvu u kojoj <b>NE</b> živite			
	3. kuća za odmor			
	4. poslovni prostor			
	5. zemljište			
	6. ostalo			
<b>Da li posjedujete ušteđevinu i sl.?</b>	↑			
	<table border="1"><tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> Ako da, navedite koju.	Ne	<input type="checkbox"/>	Da
Ne	<input type="checkbox"/>			
Da	<input type="checkbox"/>			
<input type="text"/>				

**5. OSTVARENI PRIHODI PO DRUGIM OSNOVAMA**

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

Napomena korisnika:

---

---

---

## IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na jednokratnu pomoć izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni.

*U Vukovaru, \_\_\_\_\_*

*Potpis podnositelja zahtjeva*

\_\_\_\_\_