
Ime i prezime

Adresa

Broj telefona

OIB

GRAD MALI LOŠINJ

Ured grada i upravljanja gradskom imovinom
Riva lošinjskih kapetana 7
51550 Mali Lošinj

PREDMET: Zahtjev za dodjelu jednokratne pomoći

Sukladno članku 43. Odluke o zaštiti socijalnog standarda građana (Službene novine PGŽ 28/03, 21/06, 10/07, 07/08. i 31/09) podnosim zahtjev za dodjelu jednokratne pomoći u cilju podmirenja nužnih životnih potreba (**opisati zahtjev i upisati svrhu**, kao npr: nabava lijekova, odlazak na liječenje, plaćanje računa, saniranje štete, nabava namirnica i odjeće, itd.):

Izjavljujem sa živim kao:

1. samac – u obitelji (zaokružiti činjenicu),
2. sa _____ članova domaćinstva (upisati broj članova domaćinstva),
3. od čega su _____ čl. malodobna djeca (upisati broj),
4. u vlastitom stanu – kući – podstanar – bez stana (zaokružiti činjenicu),

Izjavljujem da sam:

1. u radnom odnosu – u mirovini – nezaposlen/a – trenutno zaposlen/a na određeno vrijeme (zaokružiti činjenicu),
2. da od punoljetnih članova domaćinstva _____ članova je zaposleno (upisati broj).

Isplatu jednokratne novčane pomoći molim izvršiti na moj žiro račun broj:

IBAN HR _____ (obavezno unijeti broj žiro računa).

Zahtjevu prilažem:

- presliku osobne iskaznice za punoljetne članove, izvod iz matice rođenih za maloljetne članove,
- potvrdu porezne uprave o prihodima za sebe i punoljetne članove domaćinstva,
- odrezak od zadnje tri plaće ili mirovine,
- kopije računa, nalaze i slično (čime se potkrepljuje zahtjev).

(potpis, ime i prezime)

U Malom Lošinj, _____