Grad/općina podnošenja zahtjeva: **OPĆINA PUNITOVCI**

Ime i prezime podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*nositelj zajamčene minimalne naknade po rješenju Hrvatskog zavoda za socijalni rad)*

OIB podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulica i kućni broj podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto, poštanski broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt (telefon/mobitel): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **OPĆINA PUNITOVCI**

 **Jedinstveni upravni odjel**

 **Stjepana Radića 58**

 **31424 Punitovci**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA TROŠKOVE OGRJEVA**

Temeljem članka 41. stavak 1. Zakona o socijalnoj skrbi ("Narodne novine", broj: NN 18/22, 46/22, 119/22, 71/23, 156/23) podnosim zahtjev za priznavanje prava na naknadu za troškove ogrjeva kao trošak stanovanja u 2024. godini budući da sam nositelj rješenja o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu (ZMN).

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću Izjavljujem da se moje kućanstvo grije na drva.

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam dao/dala točne podatke i da nisam ništa zatajio/zatajila. Upozoren sam da ću u slučaju davanja lažnih podataka i iskaza radi ostvarivanja novčane pomoći odgovarati kazneno i morati vratiti primljenu pomoć.

Svojim potpisom dajem privolu Općini Punitovci za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka i osobnih podataka članova mog kućanstva u svrhu priznavanja prava na podmirivanje troškova stanovanja i vođenja propisanih evidencija u korisnicima socijalne skrbi te podmirivanja računa davateljima usluga koje će podmirivati Općina.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis

U Punitovcima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine

**Prilog:**

* **preslika Rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad (Centra za socijalnu skrb) Đakovo**
* **preslika osobne iskaznice**