###  OPĆINA PRIBISLAVEC

###  B. Radića 47, Pribislavec

###  tel.: 091 602 5295

###  email: info@pribislavec.hr

### ZAHTJEV

### ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA VREĆE ZA OSTALI OTPAD

 **Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vašeg kućanstva te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju.**

**POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLIJEDEĆE PODATKE:**

1. **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| IME |  |
| PREZIME |   |
| OIB |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA (osobna iskaznica) |  |
| ADRESA BORAVIŠTA (mjesto stanovanja) |  |
| KONTAKT – tel., mob.  |  |

 **2. PRIHODI KUĆANSTVA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | IME I PREZIME ČLANAKUĆANSTVA (koji ostvaruje prihod) | VRSTA PRIHODAplaća, mirovina, naknada za nezaposlene, rodiljna/roditeljska naknada, opskrbnina,prihodi po drugim osnovama | MJESEČNI IZNOS PRIHODA |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

 **3. PODACI O BROJU POTREBNIH VREĆA**

|  |  |
| --- | --- |
| BROJ POTREBNIH VREĆA (MJESEČNO) |  |

Ukratko opišite trenutačne materijalne poteškoće i životne okolnosti zbog kojih tražite pomoć:

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

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

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

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

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

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.

Upoznat/a sam:

* da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.

## Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mojeg zahtjeva. Ovlašćujem Općinu Pribislavec da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada Općine te ih prema potrebi pružati i drugim državnim/javnim tijelima u skladu sa zakonom.

##  Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis podnositelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Molimo da popunjeni obrazac sa potrebnom dokumentacijom dostavite Općini Pribislavec osobno ili poštom na adresu Općine Pribislavec, Braće Radića 47, Pribislavec, 40000 Čakovec.

**Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava:**

 1.Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva (i/ili potvrda MUP-a o boravištu)

 2. Dokaz o ostvarenim prihodima podnositelja zahtjeva

 (plaća, mirovina, naknada Zavoda za zapošljavanje, rodiljna/roditeljska naknada, opskrbnina,

 naknada za bolovanje i dr. - dokaz svih tuzemnih i inozemnih primanja)

 3. Medicinska dokumentacija (nalaz specijalista, potvrda doznaka za pelene ili slično)