**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(ime i prezime podnositelja zahtjeva**)

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

**(prebivalište)**

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(telefon, mobitel, mail)**

**Podaci o skrbniku:**

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

 **(ime i prezime)**

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

 **(prebivalište)**

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,**

**ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S**

**INVALIDITETOM**

**SEKTOR ZA BRANITELJE**

**Odjel za skrb hrvatskih branitelja i članova njihovih obitelji**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA**

**NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA KORISNICIMA PRAVA NA NOVČANU NAKNADU ZA NEZAPOSLENE HRVATSKE BRANITELJE IZ DOMOVINSKOG RATA I ČLANOVE NJIHOVIH OBITELJI**

Molim da mi se prizna pravo na naknadu za troškove stanovanja.

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za troškove stanovanja.

Isti će se obrađivati i čuvati u svrhu u koju su prikupljeni, za razvoj socijalnih usluga općenito i u statističke svrhe te se u druge svrhe neće upotrebljavati, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18) i Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka).

**POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA (KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ OVAJ ZAHTJEV (preslike i originali na uvid):**

1. osobna iskaznica ili putovnica-za podnositelja zahtjeva

2. Dokaz u vezi stanovanja:

**Za plaćanje najma najmodavcu**:

 - Ugovor o najmu nekretnine ovjeren od strane javnog bilježnika/porezna uprava

Dokazi za najmodavca:

 - dokaz o vlasništvu nekretnine koju je iznajmio

 - dokument s vidljivima IBAN brojem žiro računa (ugovor o otvaranju žiro računa/

 potvrda o IBAN broju žiro računa)

 - izjava najmodavca

**Za podmirenje režijskih troškova** (ovisno o stambenom statusu):

* Vlasnički list podnositelja zahtjeva
* Ugovor o najmu stana sa najmodavcem ovjeren od strane javnog bilježnika/porezna uprava i dokaz o vlasništvu nekretnine
* Izjava vlasnika stana o ustupanju stambenog prostora na korištenje ovjerena od javnog bilježnika i dokaz o vlasništvu nekretnine koja je ustupljena na korištenje
* Ugovor o najmu stana sklopljen sa Gradom Zagrebom
* Ugovor o statusu zaštićenog najmoprimca
1. Ostali dokumenti ovisno o okolnostima

**POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA KOJI SE PRIBAVLJAJU IZ SLUŽBENIH EVIDENCIJA:**

1. Ispis prebivališta MUP-a za sve članove kućanstva

1. Rješenje o priznavanju prava na novčanu naknadu za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i članove njihovih obitelji (preslika)
2. Službena zabilješka da je korisnik na isplati prava

**IZJAVA O ČLANOVIMA KUĆANSTVA**

Izjavljujem da članove mog kućanstva čine sljedeće osobe koje zajedno žive i zajedno podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (ime i prezime) (OIB) (srodstvo)

U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje naknade za troškove stanovanja, zahtjev se neće moći riješiti.

Obaviješten sam da sam dužan svaku promjenu činjenica koje utječu na ostvarivanje prava na naknadu za troškove stanovanja prijaviti Gradskom uredu za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom u roku od 15 dana od dana nastanka promjene.

Obaviješten sam da imam pravo na pristup svojim podacima i pravo na ispravak podataka koji se na mene odnose.

Suglasan sam da će, sukladno Odluci o socijalnoj skrbi, Gradski ured za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom preispitivati postojanje svih traženih uvjeta za korištenje prava na naknadu za troškove stanovanja.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi podaci koji se navode točni i istiniti.

Uputa o pravima ispitanika sastavni je dio ovog zahtjeva i nalazi se u prilogu istog,

U Zagrebu,

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

 (Potpis podnositelja zahtjeva/skrbnika)

**Prilog:**

Uputa o pravima ispitanika