



REPUBLIKA HRVATSKA • ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
OPĆINA BRDOVEC

Brdovec, Trg dr. Franje Tuđmana 1
tel: 01 / 33 10 350; fax: 01/33 10 322 • e-mail: brdovec@brdovec.hr



Upravni odjel za opće, pravne, komunalne i društvene poslove

Klasa: 053-02/12-20/_____
Urbroj: 238/03-03/01-12-_____
Brdovec, _____ 20__.

ZAHTJEV ZA DOBIVANJE POMOĆI

1. PODACI O PODNOSITELJU

IME I PREZIME:		IME RODITELJA:	
ADRESA STANOVANJA:	POŠT BROJ:	MJESTO STANOVANJA:	TELEFON:
OBLIK POMOĆI:			

2. PODACI O SVIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA UKUPNO:	1. ČLAN	2. ČLAN	3. ČLAN	4.ČLAN	5.ČLAN
1. IME I PREZIME					
2. SRODSTVO S PODNOŠITELJEM:					
3. DATUM ROĐENJA:					
4. KORISTI SOCIJALNU SKRB ILI DRUGI OBLIK POMOĆI					
5. ZAPOSLEN, NEZAPOSLEN, DJETE, UČENIK, STUDENT, UMIROVLJENIK					
6. INVALID-po Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata					
7. VISINA PROSJEČNIH PRIHODA ISPLAĆENIH U ZADNJA 3 MJ.	kn	kn	kn	kn	kn

PODACI O POTREBNOJ DOKUMENTACIJI

- POTVRDA POREZNE UPRAVE O PRIHODIMA SVIH PUNOLJETNIH ČLANOVA KUĆANSTVA,
- OBRAZLOŽENA ZAMOLBA ZA DOBIVANJE POMOĆI,
- PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE PODNOSITELJA ZAHTJEVA,
- POTVRDA ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE AKO JE PODNOSITELJ ILI ČLAN KUĆANSTVA NEZAPOSLEN,
- MEDICINSKA ILI INA DOKUMENTACIJA KAO PRILOG, A U SVRHU POZITIVNOG RJEŠAVANJA ZAHTJEVA,
- POTVRDA POSLODAVCA O PRIMANJIMA SVIH PUNOLJETNIH ČLANOVA KUĆANSTVA U POSLJEDNJA TRI MJESECA.

Ja _____, iz _____,
pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem kako su prije navedeni podaci istiniti.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA
(vlastoručni potpis)