

GRAD KOMIŽA
Jedinstveni upravni odjel

ZAHTJEV ZA OSTVARENJE PRAVA
na naknadu roditelju njegovatelju i njegovatelju te korisniku
inkluzivnog dodatka osobe s invaliditetom I. i II. razine potpore

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA - KORISNIKU

OIB	<input type="text"/>					
	Ime i prezime	<input type="text"/>				
		Spol (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"><tr><td>Muški</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ženski</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Muški	<input type="checkbox"/>	Ženski
	Muški	<input type="checkbox"/>				
	Ženski	<input type="checkbox"/>				
	E-mail	<input type="text"/>				
	Broj telefona	kućni	mobilni			
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Adresa prijavljenog prebivališta (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					
Adresa stanovanja (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					

2. MOLIM DA ISPLATU NAKNADE IZVRŠITE:

- na račun korisnika IBAN _____
otvoren u

naziv banke

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za ostvarenje prava na naknadu (zaokružiti):

- a) roditelju njegovatelju
 - b) njegovatelju
 - c) korisniku inkluzivnog dodatka osobe s invaliditetom I. razine potpore
 - d) korisniku inkluzivnog dodatka osobe s invaliditetom II. razine potpore
- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Grad Komižu da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu svog rada u skladu sa zakonom.

U _____, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA (zaokružiti):

1. Rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad o priznavanju prava na status roditelja njegovatelja i njegovatelja,
2. Rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad o priznavanju prava na inkluzivni dodatak osobi s invaliditetom I. i II. razine potpore,
3. preslike osobne iskaznice roditelja njegovatelja, njegovatelja i korisnika inkluzivnog dodatka osobe s invaliditetom – I. i II. razine potpore,
4. preslike kartice bankovnog računa roditelja njegovatelja, njegovatelja, korisnika inkluzivnog dodatka osobe s invaliditetom – I. i II. razine potpore, (staratelja/skrbnika) na koji će se isplaćivati naknada.