



REPUBLIKA HRVATSKA
VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA



OPĆINA ANDRIJAŠEVCI
Rokovci, Vinkovačka 6

U _____, dana _____ 20__ .godine

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU POMOĆ

I. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta: _____

Adresa trenutnog prebivališta: _____

Datum i godina rođenja: _____

Osobni identifikacijski broj (OIB): _____

IBAN tekućeg, žiro-računa ili štedne knjižice: _____

Broj telefona: _____

Radni status podnositelja zahtjeva (zaokružiti):
a) zaposlen
b) nezaposlen
c) u mirovini

Zahtjev podnosi (zaokružiti): a) osobno b) bračni supružnik c) punoljetno dijete
d) roditelj e) zakonski zastupnik/skrbnik f) centar za socijalnu skrb

**III. NAMJENA JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI UZ KRATKI OPIS
POTREBE:**

Potpis podnosioca/ice zahtjeva:

Zahtjevu prilažem (zaokružiti):

1. preslika osobne iskaznice,
2. preslika kartice tekućeg, žiro-računa ili štedne knjižice,
3. dokaz o primanjima u posljednja 3 (tri) mjeseca prije podnošenja zahtjeva za sve članove zajedničkog kućanstva,
4. potvrda o nezaposlenosti,
5. liječnička dokumentacija,
6. druga dokumentacija (navesti koja): _____
