

\_\_\_\_\_  
( ime i prezime podnositelja zahtjeva, OIB)

\_\_\_\_\_  
(adresa prebivališta)

\_\_\_\_\_  
(kontakt: tel ili mob)

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

**GRAD TRILJ**  
**Socijalno vijeće**  
**Poljičke republike 15**  
**21240 Trilj**

**PREDMET: Zamolba za jednokratnu novčanu (u naravi) pomoć**

**1. Podaci o članovima obitelji (samca):**

<u>Ime i prezime</u>	<u>Srodstvo</u>	<u>Zanimanje</u>	<u>Prihodi</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ukupna primanja obitelji (samca) iznose: \_\_\_\_\_ kn.

**2. Jednokratnu novčanu pomoć tražim zbog:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Prilozi:**

- Preslika osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu,
- Dokazi o primanjima za mjesec koji prethodi mjesecu u kojem je podnesen zahtjev,
- Uvjerenje iz evidencije nezaposlenih Hrvatskog zavoda za zapošljavanje,
- Preslika rješenja o ostvarenom obliku socijalne zaštite,
- Preslika medicinske dokumentacije

#### 4. Način predavanja zahtjeva:

- osobnom predajom u gradsku upravu (pon-pet od 08,00-14,00 sati,)
- poštom,
- e-mailom ([grad-trilj@st.t-com.hr](mailto:grad-trilj@st.t-com.hr))

#### NAPOMENA:

Nepotpune zahtjeve Socijalno vijeće neće razmatrati.

#### IZJAVA / PRIVOLA

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te ovlašćujem i dajem privolu Gradu Trilju da iste ima pravo prikupljati, provjeravati, obrađivati, čuvati, koristiti, objavljivati u Službenom glasniku Grada Trilja i na internetskim stranicama Grada Trilja i dijeliti s drugim institucijama u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (GDPR 2018) i drugim važećim propisima o zaštiti osobnih podataka, a u svrhu ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu pomoć Socijalnog vijeća Grada Trilja.**

\_\_\_\_\_  
**Potpis podnositelja zahtjeva:**