

OPĆINA MURTER-KORNATI
Jedinstveni upravni odjel
Butina 2, Murter

**ZAHTJEV ZA DODJELU NOVČANE POMOĆI ZA SUFINANCIRANJE SMJEŠTAJA STARIJIH I NEMOĆNIH
OSOBA U USTANOVAMA ZA STARIJE I NEMOĆNE**

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Mobitel/telefon: _____

E-mail: _____

IBAN: HR _____

Korisnik ostvaruje pravo na sufinanciranje smještaja od strane nadležnog Ministarstva, Centra za socijalnu skrb ili druge pravne osobe sa javnom ovlašću

DA NE

2. Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine, 42/18) svojim potpisom dajem prvolu Općini Murter-Kornati, Butina 2, Murter, da može prikupljati, provjeravati i obrađivati podatke navedene u ovom Zahtjevu. Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti.

3. Obaviješten sam da sam obvezan tijelima nadležnima za odlučivanje prijaviti svaku promjenu činjenica koje utječu na daljnje korištenje prava na dodjelu novčane pomoći za sufinanciranje smještaja starijih i nemoćnih osoba u ustanovama za starije i nemoćne, najkasnije u roku od 8 dana od dana nastanka promjene.

4. Svojim potpisom jamčim, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam pažljivo pročitao i ispunio obrazac i da su podaci navedeni u Zahtjevu točni i istiniti.

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja zahtjeva
ili opunomoćenika)

PRILOZI UZ ZAHTJEV:

1. potvrdu prebivališta izdanu od Policijske uprave Šibensko-kninske županije (ili elektronički zapis o prebivalištu)
2. kopiju Ugovora korisnika s pružateljem usluge smještaja,
3. kopiju potvrde o iznosu za smještaj uplaćenom na bankovni račun ustanove
4. kopiju osobne iskaznice korisnika i OIB (ili opunomoćenika)
5. naziv banke i broj tekućeg računa korisnika (ili opunomoćenika)