**Obrazac broj 1**

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA NEZAPOSLENE HRVATSKE BRANITELJE IZ DOMOVINSKOG RATA I ČLANOVE NJIHOVIH OBITELJI**

Splitsko – dalmatinska županija, Upravni odjel za hrvatske branitelje, civilnu zaštitu i ljudska prava, Odsjek za hrvatske branitelje i ljudska prava, Pododsjek za hrvatske branitelje

|  |
| --- |
| 1. **OSOBNI PODACI O KORISNIKU - PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**
 |
| IME I PREZIME: |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA: |  |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: |  |
| DATUM ROĐENJA: |  |
| OIB: |  |
| KONTAKT BROJ TELEFONA/MOBITELA: |  |
| IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, KONTAKT BROJ KORISNIKOVA OPUNOMOĆENIKA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/SKRBNIKA (ako on podnosi zahtjev) |  |
| 1. **PODNOSITELJ ZAHTJEVA (zaokružiti):**
 |
| 1. korisnici obiteljske invalidnine, odnosno novčane naknade obiteljske invalidnine
2. djeca smrtno stradalog hrvatskog branitelja i djeca nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez obzira jesu li korisnici obiteljske invalidnine odnosno novčane naknade obiteljske invalidnine
3. korisnici osobne invalidnine
4. bračni ili izvanbračni drug umrlog HRVI iz Domovinskog rata
5. bračni ili izvanbračni drug umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata iz članka 8. ovog Zakona koji je u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovao najmanje 100 dana
6. roditelji umrlog HRVI iz Domovinskog rata koji u trenutku smrti nije imao bračnog ili izvanbračnog druga
7. roditelji umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata iz članka 8. ovog Zakona koji je u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovao najmanje 100 dana koji u trenutku smrti nije imao bračnog ili izvanbračnog druga
8. hrvatski branitelji iz Domovinskog rata koji su u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovali najmanje 100 dana
 |
| 1. **Podnositelj zahtjeva ili član njegovog zajedničkog kućanstva JE BIO KORISNIK PRAVA NA zajamčenu minimalnu naknadu I SADA PRELAZI NA NAKNADU ZA NEZAPOSLENE:**
2. DA
3. NE
 |
| 1. **Jeste li na temelju rješenja nadležnog tijela smješteni u zdravstvenu ustanovu?**
2. DA
3. NE
 |
| 1. **Jeste li na teret državnog proračuna RH korisnik usluge smještaja ili organiziranog stanovanja sukladno odredbama propisa o socijalnoj skrbi ili drugih posebnih propisa?**
2. DA
3. NE
 |

**IZJAVA O SUGLASNOSTI**

Upoznat-a sam da se moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na naknadu za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i članove njihovih obitelji, temeljem Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji („NN“ br. 121/17, 98/19, 84/21) i podaci članova moga kućanstva, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava, te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova svoga kućanstva, te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

 ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 potpis

**Obrazac broj 2**

Izjava korisnika o sastavu kućanstva

**ZAPISNIK O IZJAVI STRANKE**

sastavljen dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u Pododsjeku za hrvatske branitelje, Odsjek za hrvatske branitelje i ljudska prava, Upravni odjel za hrvatske branitelje, civilnu zaštitu i ljudska prava, Splitsko – dalmatinska županija

U postupku priznavanja prava na naknadu za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i članove njihovih obitelji, koji se vodi kod ovoga upravnog tijela, a u svrhu priznavanja istoga prava, službena osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_uzima sljedeću izjavu:

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, upoznat sam s posljedicama davanja lažne izjave te izjavljujem da sastav moga kućanstva čine:

|  |
| --- |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 1. Ime i prezime, OIB:
 |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |

Pročitao sam danu izjavu i na istu nemam – imam primjedbi i to:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Izjavu uzeo: Stranka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis službene osobe) (potpis)

**Obrazac broj 3**

Izjava korisnika i članova njegova kućanstva o imovini i dohotku, te o dopuštenju da se izvrši uvid u sve podatke o njihovoj imovini i dohotku te ostalim ostvarenim prihodima

**ZAPISNIK O IZJAVI STRANKE**

sastavljen dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u Pododsjeku za hrvatske branitelje, Odsjek za hrvatske branitelje i ljudska prava, Upravni odjel za hrvatske branitelje, civilnu zaštitu i ljudska prava, Splitsko - dalmatinska županija

U postupku priznavanja prava na naknadu za nezaposlene, koji se vodi kod ovog upravnog tijela, a u svrhu priznavanja istog prava, službena osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_uzima slijedeću izjavu:

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

upoznat sam sa posljedicama davanja lažne izjave, te izjavljujem:

***JESAM - NISAM***vlasnik ili korisnik motornog vozila, koje mi ne služi za podmirenje osnovnih životnih potreba,

***JESAM - NISAM***vlasnik, suvlasnik, korisnik ili sukorisnik nekretnina, na području Republike Hrvatske – u inozemstvu, koje mi ne služe za podmirenje osnovnih životnih potreba.

***JESAM – NISAM*** prodao nekretninu ***JESAM – NISAM*** prodao motorno vozilo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti predmet ugovora o otuđenju, te datum sklapanja istog / istih)

|  |
| --- |
| 1. **U vlasništvu, suvlasništvu, korištenju ili sukorištenju na području Republike Hrvatske ili izvan imam:**
 |
| 1. Stambeni prostor (površina i katastarska općina gdje se nalazi):
2. Motorno vozilo
 |
| 1. **NOVČANE PRIHODE u tuzemstvu ili inozemstvu u prethodnoj godini prije podnošenja zahtjeva ostvario sam od:**
 |
| Prosječna mjesečna neto-plaća1. NE
2. DA

Naziv i adresa pravnog subjekta gdje je plaća ostvarena |
| Naknada plaće 1. NE
2. DA
 |
| Naknada za stručno osposobljavanje za rad bez zasnivanja radnog odnosa1. NE
2. DA
 |
| Naknada na osnovi nezaposlenosti 1. NE
2. DA
 |
| Mirovina, naknada mirovine, dodatak na mirovinu i zaštitni dodatak na mirovinu, nacionalna naknada za starije osobe1. NE
2. DA
 |
| Rodiljna i roditeljska potpora1. NE
2. DA
 |
| Naknada za rad u zatvoru/kaznionici1. NE
2. DA
 |
| Prihod od prodaje motornog vozila, plovila i nekretnina1. NE
2. DA
 |
| Udomiteljska naknada1. NE
2. DA
 |
| Novčana naknada za vrijeme obrazovanja koju isplaćuje Hrvatski zavod za zapošljavanje1. NE
2. DA
 |
| Prihod od obavljanja samostalne djelatnosti1. DA
2. NE
 |
| Drugi porezu podložni prihodi prema dobiti odnosno dohotku koji je služio za osnovicu pri određivanju poreza1. NE
2. DA
 |

Upoznat sam s odredbom članka 189. Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji prema kojoj je osoba koja je ostvarila pravo ili su joj isplaćena novčana primanja na koja nije imala pravo dužna nadoknaditi štetu za ostvareno nepripadajuće pravo, te izjavljujem da ću nadoknaditi štetu za ostvarenu naknadu za nezaposlene koja mi ne pripada, odnosno vratit ću primljene iznose:

a) ako sam na osnovi netočnih podataka za koje sam znao ili morao znati da su netočni ili na drugi protupravni način ostvario pravo ili primanje po Zakonu koje mi ne pripada ili ostvario u većem opsegu nego što mi pripada

b) ako sam ostvario neko pravo ili primanje zbog toga što nisam prijavio nastale promjene koje utječu na gubitak ili opseg nekog prava, a znao sam ili morao znati za te promjene

c) ako sam primio novčane isplate u iznosu većem od onog koji mi je određen rješenjem nadležnog tijela uprave ili

d) ako nadležno upravno tijelo pravomoćnom odlukom utvrdi da su činjenice u ispravama na temelju kojih je ostvareno neko pravo ili status, neistinito potvrđene.

Pročitao sam danu izjavu i na istu nemam – imam primjedbi i to:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Izjavu uzeo: Stranka:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis službene osobe) (potpis)

**DOKAZI POTREBNI ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA NEZAPOSLENE**

(Pravilnik o uvjetima za ostvarivanje prava na naknadu za nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata i članove njihovih obitelji „NN“ 56/22)

**Dokazi koje je dužan dostaviti korisnik uz popunjeni i potpisani obrazac zahtjeva za naknadu za nezaposlene:**

* 1. Obrazac broj 2
	2. Obrazac broj 3 (popunjen od strane korisnika i punoljetnih članova njegova kućanstva)
	3. preslika osobne iskaznice za sve osobe kojima je izdana, a koje su prijavljene na kućnom broju nekretnine na kojoj je prijavljeno prebivalište korisnika i koje stanuju u njegovu stambenom prostoru
	4. izvadak iz matice rođenih za korisnika i sve članove njegova kućanstva, ne stariji od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva, ukoliko korisnik i članovi njegova kućanstva nisu upisani u nadležni Matični ured, a rođeni su u inozemstvu
	5. izvadak iz matice vjenčanih ako je brak sklopljen u inozemstvu, a činjenica braka nije upisana u nadležnom Matičnom uredu (nadležan Matični ured prema mjestu sklapanja braka)
	6. dokaz primaju li korisnik i članovi njegova kućanstva inozemnu mirovinu (izjava korisnika i članova kućanstva, te potvrda banke u kojoj osoba prima inozemnu mirovinu, o visini ostvarene mirovine za prethodnu godinu)
	7. kupoprodajni ugovor, ukoliko je došlo do otuđenja pokretnina ili nekretnina
	8. pravomoćnu presudu o razvodu braka, ukoliko je korisnik razveden, kada činjenica razvoda nije upisana u matici rođenih ili vjenčanih ili dokaz da je pokrenut brakorazvodni postupak
	9. rješenje o invalidnosti korisnika ili člana njegova kućanstva, u slučaju iz članka 13. stavka 3. točke a) ovog Pravilnika (u slučaju priznate invalidnosti prema propisima o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata ili propisima o civilnim stradalnicima iz Domovinskog rata, dati izjavu) ili nalaz i mišljenje nadležnog tijela vještačenja kada nije propisano da se na temelju nalaza i mišljenja donosi rješenje
	10. potvrda liječnika primarne zdravstvene zaštite sa šifrom bolesti (MKB) i dijagnozom bolesti ispisanom na hrvatskom jeziku uz koju se prilaže medicinska dokumentacija ne starija od šest mjeseci (u slučaju iz članka 13. stavka 3. točke b) ovoga Pravilnika)
	11. rješenje nadležnog tijela temeljem kojeg je korisnik smješten u zdravstvenu ustanovu
	12. potvrda ili rješenje temeljem kojeg je korisnik na teret državnog proračuna Republike Hrvatske korisnik usluge smještaja ili organiziranog smještaja sukladno odredbama propisa o socijalnoj skrbi ili drugih posebnih propisa i
	13. preslika kartice tekućeg računa korisnika ili potvrde o broju tekućeg računa korisnika.

**Na zahtjev službene osobe, korisnik je dužan dostaviti i druge dokaze i podatke o kojima službena osoba ne može imati saznanja, niti se mogu pribaviti službenim putem.**

**Dokazi koji se prikupljaju po službenoj dužnosti:**

* 1. izvadak iz matice rođenih za korisnika i sve članove njegova kućanstva te izvadak iz matice rođenih za umrlog hrvatskog branitelja ili HRVI iz Domovinskog rata kada je korisnik osoba iz članka 107. točke f) i g) Zakona, ne stariji od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva
	2. rješenje o statusu člana obitelji smrtno stradaloga ili nestaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata (ako je korisnik osoba iz članka 107. točaka a) i b) Zakona) ili rješenje o statusu HRVI iz Domovinskog rata (ako je korisnik osoba iz članka 107. točaka c), d) i f) Zakona)
	3. potvrda o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata i potvrda o duljini sudjelovanja hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata u obrani suvereniteta Republike Hrvatske (kada je korisnik osoba iz članka 107. točaka c), e), g) ili h) Zakona)
	4. smrtni list za hrvatskog branitelja ili HRVI iz Domovinskog rata (kada je korisnik osoba iz članka 107. točaka d) do g) Zakona)
	5. potvrdu o prebivalištu ili izvod iz OIB sustava za sve osobe koje su prijavljene na kućnom broju nekretnine na kojoj je prijavljeno prebivalište korisnika, a koje stanuju u njegovu stambenom prostoru kada nije moguće pribaviti njihovu osobnu iskaznicu ili iz drugog opravdanog razloga
	6. dokazi o visini dohotka za korisnika i sve članove kućanstva starije od 15 godina života za prethodnu godinu (verificirana potvrda o visini dohotka za korisnika i sve članove kućanstva starije od 15 godina života za prethodnu godinu ili ako verificirana potvrda nije izdana: izjava korisnika i članova kućanstva o visini dohotka, potvrda poslodavca o isplaćenom dohotku, drugom dohotku, naknade s osnove bolovanja do 42 dana, ugovor o djelu, potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o primanju mirovine, naknade mirovine, dodataka na mirovinu, potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o primanju naknade s osnove nezaposlenosti, potvrda Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje o primanju naknade s osnove bolovanja duljeg od 42 dana, rodiljne i roditeljske potpore i drugo)
	7. očitovanje nadležne porezne uprave je li evidentiran promet nekretnina za korisnika i sve članove kućanstva
	8. dokaz je li korisnik primatelj novčanog primanja zbog nezaposlenosti (nadležan Hrvatski zavod za zapošljavanje)
	9. izvadak iz zemljišne knjige o pravu vlasništva na nekretninama korisnika i svih članova njegova kućanstva, bez obzira na godine života (nadležan općinski sud, zemljišnoknjižni odjel ili digitalizirani podaci dostupni putem interneta)
	10. izvadak iz knjige položenih ugovora za korisnika i sve članove kućanstva, bez obzira na godine života (nadležan općinski sud, zemljišnoknjižni odjel ili digitalizirani podaci dostupni putem interneta)
	11. uvjerenje (posjedovni list) o pravu posjeda na nekretninama za korisnika i sve članove njegova kućanstva, bez obzira na godine života (nadležna Državna geodetska uprava, područni ured za katastar odnosno Gradski ured za katastar i geodetske poslove ili digitalizirani podaci dostupni putem interneta)
	12. uvjerenje o identifikaciji određene čestice u slučajevima kada se ista nekretnina vodi pod različitim brojčanim oznakama u katastarskoj i zemljišnoknjižnoj evidenciji (nadležna Državna geodetska uprava, područni ured za katastar odnosno Gradski ured za katastar i geodetske poslove)
	13. uvjerenje o vlasništvu i korištenju motornih vozila, za korisnika i sve punoljetne članove njegova kućanstva (stanica za tehnički pregled vozila)
	14. potvrda je li korisnik ili član njegova zajedničkog kućanstva korisnik zajamčene minimalne naknade
	15. dokaz jesu li korisnik i punoljetni članovi njegova kućanstva korisnici mirovine, mirovine sa zaštitnim dodatkom ili dodatkom na mirovinu ili nacionalne naknade za starije osobe
	16. dokaz je li korisnik mirovinski osiguran (potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje).

**Dokaze iz ovoga Pravilnika koje je potrebno pribaviti iz inozemstva, pribavit će službena osoba ukoliko ih dragovoljno ne pribavi korisnik**.

***Obrazac broj 4***

**Zapisnik o očevidu radi utvrđivanja sastava kućanstva i drugih činjenica u svezi ostvarivanja prava na naknadu za nezaposlene**

Splitsko – dalmatinska županija, Upravni odjel za hrvatske branitelje, civilnu zaštitu i ljudska prava, Odsjek za hrvatske branitelje i ljudska prava, Pododsjek za hrvatske branitelje

KLASA: UP/I- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

URBROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAPISNIK
O OBAVLJENOM OČEVIDU**

Sastavljen dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u postupku priznavanja prava

na naknadu za nezaposlene, a radi utvrđivanja sastava kućanstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(ime i prezime korisnika naknade za nezaposlene)*

Započeto u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sati.

Prisutni su:

1. voditelj postupka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. zapisničar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. korisnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Očevid se obavlja sukladno zaključku ovog upravnog tijela

KLASA: UP/I-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

URBROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Ovim očevidom pregledan je stambeni prostor koji se sastoji od: |
| a) stana, površine \_\_\_ \_\_ m2˛ |
| b) kuće prizemnice s jednim ulazom, površine \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2 |
| c) kuće prizemnice sa dva ili više ulaza, površine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2 |
| d) kuće na \_\_\_\_\_\_\_\_ etaže sa odvojenim ulazima i odvojenim kućanstvom, površine \_\_\_\_\_\_ m2 |
| e) kuće na \_\_\_\_\_\_ etaže sa odvojenim ulazima ali se radi o zajednici kućanstva, površine\_\_\_\_\_\_ m2 |
| f) dvije kuće koje se nalaze na istoj adresi prebivališta, površine \_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2 |
| g) ostalo: |

1. **Očevidom je utvrđeno sljedeće:**

|  |
| --- |
| 1. u stambenom prostoru navedenom pod točkom \_\_\_\_\_\_\_\_ stanuju sljedeće osobe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime, datum i mjesto rođenja, OIB, odnos/srodstvo) |
| 1. stambeni prostor se sastoji od sljedećih prostorija:
 |
| 1. navesti koje prostorije iz točke 2. i na koji način koristi pojedina osoba iz točke 1.
 |
| 1. osobe koje stanuju u stambenom prostoru hranu pripremaju zajednički-odvojeno na način da:
 |
| 1. režijski i komunalni troškovi (priložiti preslik barem jednog računa):
 |
| 1. struja
* računi glase na (ime i prezime):
* račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
 |
| 1. voda
* iz vlastitog izvora-gradskog priključka
* računi glase na (ime i prezime):
* račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
 |
| 1. grijanje
* drva – struja – plin
* računi glase na (ime i prezime):
* račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
 |
| 1. komunalna naknada
* računi glase na (ime i prezime):
* račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
 |
| 1. TV pretplata
* računi glase na (ime i prezime):
* račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
 |
| 1. telefonski priključak
* računi glase na (ime i prezime):
* račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
 |

1. **Iz navedenog proizlazi da između osoba koje žive u istom stambenom prostoru**

|  |
| --- |
| 1. postoji zajedničko kućanstvo jer sve osobe koje koriste taj stambeni prostor zajedno:
* privređuju i troše ostvarene prihode
* koriste prostoriju/prostorije u stambenom prostoru
* koriste pokretnine i nekretnine za podmirenje osnovnih životnih potreba
* pripremaju hranu
* podmiruju režijske i komunalne troškove
 |
| 1. postoji odvojeno kućanstvo jer korisnik (i članovi njegovog kućanstva) odvojeno u odnosu na druge osobe koje koriste taj stambene prostor:
* privređuju i troše ostvarene prihode
* koriste prostoriju/prostorije u stambenom prostoru
* koriste pokretnine i nekretnine za podmirenje osnovnih životnih potreba
* pripremaju hranu
* podmiruju režijske i komunalne troškove
 |

**IZJAVA
DRUGIH OSOBA KOJE ČINE ODVOJENO KUĆANSTVO, A KORISTE ISTI STAMBENI PROSTOR KAO I KORISNIK**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ upoznat sam s posljedicama davanja lažne izjave, i izjavljujem da korisnik i članovi njegovog kućanstva čine odvojeno kućanstvo u odnosu na mene i druge osobe koje koriste isti stambeni prostor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(potpis davatelja izjave)*

Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ upoznat sam s posljedicama davanja lažne izjave, i izjavljujem da korisnik i članovi njegovog kućanstva čine odvojeno kućanstvo u odnosu na mene i druge osobe koje koriste isti stambeni prostor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(potpis davatelja izjave)*

Korisnik je upoznat s utvrđenim činjenicama ovim očevidom, te u svezi s tim izjavljuje:

1. da nema primjedbi
2. da ima sljedeće primjedbe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dovršeno u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sati. Stranka:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis)

U ovaj zapisnik priloženo je: (fotografije stambenog prostora, preslike potvrda o plaćenim režijama i slično)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DRUGE ČINJENICE U SVEZI OSTVARIVANJA PRAVA NA NAKNADU ZA NEZAPOSLENE UTVRĐENE PRILIKOM OČEVIDA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapisničar: Službena osoba:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_