*Obrazac broj 2*

**Zahtjev za priznavanje prava na jednokratnu novčanu pomoć zbog nemogućnosti podmirenja osnovnih životnih potreba**

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 PODNOSITELJU ZAHTJEVA : |
| IME I PREZIME: |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA: |  |
| OIB: |  |
| DATUM ROĐENJA: |  |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: |  |
| KONTAKT BROJ TELEFONA/MOBITELA: |  |
| IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, KONTAKT BROJ KORISNIKOVA OPUNOMOĆENIKA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/SKRBNIKA (ako on podnosi zahtjev) |  |
| 2. PODNOSITELJ ZAHTJEVA (zaokružiti): |
| 1. član obitelji smrtno stradaloga ili nestaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
 |
| 1. hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata
 |
| 1. hrvatski branitelj iz Domovinskog rata

(\*100 ili više dana borbenog sektora) |
| 3.SITUACIJA PO OSNOVI KOJE SE PODNOSI ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ: |
| 1. teška akutna, teška kronična ili maligna bolest korisnika ili teška ozljeda korisnika nastala uslijed nesretnog slučaja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navesti bolest/ozljedu)
 |
| 1. teška akutna, teška kronična ili maligna bolest člana uže obitelji korisnika koji žive u zajedničkom kućanstvu ili teška ozljeda članova uže obitelji korisnika koji žive u zajedničkom kućanstvu nastale uslijed nesretnog slučaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (navesti bolest/ozljedu) |
| 1. prirodna nepogoda ili katastrofa požar, poplava, potres i sl.
 |
| 1. smrt člana uže obitelji korisnika koji je s njime živio u zajedničkom kućanstvu
 |
| 1. novčani prihodi u prethodnoj kalendarskoj godini ili u razdoblju od tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva u tekućoj godini mjesečno po članu zajedničkog kućanstva iznose manje od 25% od utvrđene proračunske osnovice (831,50kn).
 |
| 4. PODNOSITELJ ZAHTJEVA ILI ČLAN ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA OSTVARIO PRAVO NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ PO OSNOVI DRUGOG PROPISA: |
| 1. DA, po osnovi:
 |
| 1. NE
 |
| 5. VREMENSKO RAZDOBLJE ZA IZRAČUN PRIHODA: |
| 1. prethodna kalendarska godina
 |
| 1. tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva
 |

**IZJAVA O SUGLASNOSTI**

Upoznat sam da se sukladno Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) i Općom uredbom o zaštiti podataka (EU 2016/679) moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva i podaci članova mojeg kućanstva prikupljaju isključivo za gore navedenog prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova kućanstva te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

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

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

 potpis

*Obrazac broj 3*

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 jednokratnu novčanu pomoć, 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 |
| 2. Ime i prezime, OIB: |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 3. Ime i prezime, OIB: |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 4. Ime i prezime, OIB: |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 5. Ime i prezime, OIB: |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 6. Ime i prezime, OIB: |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 7. Ime i prezime, OIB: |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 8. Ime i prezime, OIB: |
| Prebivalište: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| Srodstvo/odnos |
| 9. 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 4*

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 pravam Splitsko - dalmatinska županija

U postupku priznavanja prava na jednokratnu novčanu pomoć, koji se vodi kod ovog upravnog tijela, a u svrhu priznavanja istog prava, službena osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_uzima sljedeću izjavu:

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

upoznat sam sa posljedicama davanja lažne izjave, te izjavljujem (zaokružiti):

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

*JESAM - NISAM*vlasnik ili 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 u Republici Hrvaskoj ili inozemstvu imam:
 |
| 1. Stambeni prostor (površina i katastarska općina gdje se nalazi):
2. Motorno vozilo
 |
| 1. NOVČANE PRIHODE u prethodnoj godini / razdoblju od 3 mjeseca prije podnošenja zahtjeva ostvario sam od:
 |
| 1. Prosječna mjesečna neto-plaća (naziv i adresa pravnog subjekta gdje je plaća ostvarena)
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Naknada plaće
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Naknada za stručno osposobljavanje za rad bez zasnivanja radnog odnosa
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Naknada na osnovi nezaposlenosti
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Mirovina naknada mirovine, dodatak na mirovinu, zaštitni dodatak na mirovinu, nacionalna naknada za starije osobe
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Rodiljna i roditeljska potpora
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Naknada za rad u zatvoru/kaznionici
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Prihod od prodaje pokretnina ili nekretnina
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Udomiteljska naknada
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Novčana naknada za vrijeme obrazovanja koju isplaćuje Hrvatski zavod za zapošljavanje
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Prihod od obavljanja samostalne djelatnosti
 | 1. DA
2. NE
 |
| 1. Drugi porezu podložni prihodi prema dobiti odnosno dohotku koji je služio za osnovicu pri određivanju poreza
 | 1. DA
2. NE
 |

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 jednokratnu novčanu pomoć 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.

Prvostupanjskom i drugostupanjskom nadležnom tijelu, koje provodi postupak priznavanja prava na jednokratnu novčanu pomoć, dajem dopuštenje da izvrši uvid u sve podatke o mojoj imovini i dohotku i ostalim ostvarenim prihodima, te ukoliko to bude potrebno radi utvrđivanja sastava moga kućanstva, obavi očevid u svim prostorijama mog stambenog prostora.

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

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

 Izjavu uzeo: Stranka:

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

(potpis službene osobe) (potpis)

**DOKAZI ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JNP**

**Korisnik je radi ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu pomoć zbog nemogućnosti podmirenja osnovnih životnih potreba, uz popunjeni i potpisani zahtjev, dužan priložiti:**

a) Obrazac broj 3

b) Obrazac broj 4 (popunjen od strane korisnika i punoljetnih članova kućanstva)

c) preslika osobne iskaznice za sve osobe kojima je izdana, a koje su prijavljene na kućnom broju nekretnine na kojoj je prijavljeno prebivalište korisnika, a koje stanuju u njegovu stambenom prostoru

d) izvadak iz matice rođenih za korisnika i sve članove njegova kućanstva (ukoliko korisnik i članovi njegova kućanstva nisu upisani u nadležni Matični ured, a rođeni su u inozemstvu)

e) izvadak iz matice vjenčanih (ukoliko je brak sklopljen u inozemstvu, a nije upisan u nadležni Matični ured)

f) dokaz je li korisnik inozemne mirovine, za korisnika i sve članove kućanstva (izjava korisnika i članova kućanstva te potvrda banke u kojoj osoba prima inozemnu mirovinu ili isplatnog tijela, o visini ostvarene mirovine za prethodnu godinu ili prethodna tri mjeseca)

g) kupoprodajni ugovor, ukoliko je došlo do otuđenja motornih vozila ili nekretnina

h) pravomoćnu presudu o razvodu braka, ukoliko je brak korisnika razveden kada činjenica razvoda nije upisana u matici rođenih ili vjenčanih

i) ugovor o dodjeli stambenog prostora na korištenje, ukoliko korisnik i članovi njegova kućanstva stanuju u stambenom prostoru koje je u vlasništvu Republike Hrvatske, jedinice lokalne, područne (regionalne) samouprave, Grada Zagreba ili upravnog tijela te ugovor o najmu stambenog prostora ukoliko korisnik i članovi njegova kućanstva stanuju u stambenom prostoru fizičke osobe

j) potvrda liječnika primarne zdravstvene zaštite o teškoj akutnoj, teškoj kroničnoj ili malignoj bolesti zbog koje se podnosi zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć (ili u slučaju iz članka 17. stavka 2. točke b) ovoga Pravilnika) sa šifrom bolesti (MKB) i dijagnozom bolesti ispisanom na hrvatskom jeziku

k) presliku medicinske dokumentacije za tešku akutnu, tešku kroničnu ili malignu bolest (za koju se podnosi zahtjev ili u slučaju iz članka 17. stavka 2. točke b) ovoga Pravilnika) koja nije starija od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva te presliku medicinske dokumentacije za tešku ozljedu zbog koje se podnosi zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć odnosno otpusno pismo ili drugi dokaz iz kojeg je vidljivo trajanje bolničkog liječenja

l) rješenje o invalidnosti korisnika ili člana njegova kućanstva, u slučaju iz članka 17. stavka 2.

točke a) ovog Pravilnika, od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ili Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (u slučaju priznate invalidnosti prema propisima o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata, dati izjavu)

m) dokaz o prirodnoj nepogodi ili katastrofi u situaciji iz članka 118. stavka 1. točke c) Zakona (potvrda nadležnog tijela lokalne ili regionalne samouprave)

n) račune o troškovima pogreba koji glase na podnositelja zahtjeva (u situaciji iz članka 118. stavka 1. točke d) Zakona)

o) smrtni list (u situaciji iz članka 118. stavka 1. točke d) Zakona i

p) preslika kartice tekućeg računa korisnika ili potvrda o broju tekućeg računa korisnika.

(2) 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 pribavljaju po službenoj dužnosti ili ih, radi ubrzanja postupka pribavlja podnositelj zahtjeva, u dogovoru s voditeljem postupka**:

1. izvadak iz matice rođenih za korisnika i sve članove njegova kućanstva, ne stariji od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva
2. potvrda o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata i duljini sudjelovanja hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata u obrani suvereniteta Republike Hrvatske od najmanje 100 dana u borbenom sektoru (kada zahtjev podnosi hrvatski branitelj iz Domovinskog rata)
3. pravomoćno rješenje o priznatom statusu hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata (kada zahtjev podnosi HRVI iz Domovinskog rata)
4. pravomoćno rješenje o priznatom statusu člana obitelji smrtno stradaloga ili nestaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata (kada zahtjev podnosi član obitelji smrtno stradalog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata)
5. dokaze o visini dohotka za korisnika i sve članove kućanstva starije od 15 godina života za prethodnu godinu ili prethodna tri mjeseca (verificirana potvrda o visini dohotka za korisnika i sve članove kućanstva starije od 15 godina života za prethodnu godinu ili prethodna tri mjeseca ili ako verificirana potvrda nije izdana: izjava korisnika i članova kućanstva o visini dohotka, potvrda poslodavca o isplaćenom dohotku, drugom dohotku, naknade s osnova 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 osnova nezaposlenosti, potvrda Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje o primanju naknade s osnova bolovanja duljeg od 42 dana, rodiljne i roditeljske potpore i drugo)
6. očitovanje nadležne porezne uprave je li evidentiran promet nekretnina za korisnika i sve članove kućanstva
7. dokaz jesu li korisnik i nezaposleni članovi kućanstva stariji od 15 godini korisnici novčanog primanja zbog nezaposlenosti (nadležan Hrvatski zavod za zapošljavanje)
8. izvadak iz zemljišne knjige o pravu vlasništva na nekretninama korisnika jednokratne novčane pomoći i svih članova njegova kućanstva, bez obzira na godine života (nadležan općinski sud, zemljišnoknjižni odjel ili digitalizirani podaci dostupni putem interneta)
9. 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)
10. 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),
11. 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)
12. uvjerenje o vlasništvu i korištenju motornih vozila, za korisnika i sve punoljetne članove kućanstva,
13. dokaz jesu li korisnik jednokratne novčane pomoći i članovi njegova kućanstva korisnici mirovine, mirovine sa zaštitnim dodatkom ili dodatkom na mirovinu ili nacionalne naknade za starije osobe, te u kojem iznosu

**Izjava stranke:**

Suglasan sam da ću, osim zaokruženih dokaza koje sam dužan dostaviti (slova:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), radi ubrzanja postupka, osobno pribaviti i zaokružene dokaze (slova:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 stranka