

\_\_\_\_\_  
/podnositelj zahtjeva/

\_\_\_\_\_  
/adresa/

\_\_\_\_\_  
/OIB/

\_\_\_\_\_  
/kontakt/

GRAD KRALJEVICA  
Upravni odjel za financije,  
lokalnu samoupravu i EU fondove  
Frankopanska 1a  
51262 Kraljevica

**Predmet: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA POMOĆ ZA PODMIRENJE  
PREHRANE ZA DOJENČAD**

Obraćam se Upravnom odjelu za financije, lokalnu samoupravu i EU fondove Grada Kraljevice da mi se sukladno Odluci o socijalnoj skrbi ("Službene novine Grada Kraljevice" broj 7/23) odobri korištenje navedenog prava iz socijalne skrbi.

Podaci o članovima kućanstva (uključujući i podnositelja zahtjeva):

IME I PREZIME	SRODSTVO	RADNI STATUS*

\*Radni status: (1) zaposlen; (2) nezaposlen (radno sposoban); (3) kućanica; (4) umirovljenik; (5) radno nesposoban; (6) dijete predškolske dobi; (7) učenik OŠ; (8) učenik SŠ; (9) student

Uz zahtjev prilažem:

- potvrde o prebivalištu ili preslike osobnih iskaznica (ili rodni list za djecu mlađu od 16 godina) svih članova kućanstva
- dokumentacija za dokazivanje uvjeta prihoda ili ostali uvjet: dijete na posebnoj prehrani iz medicinskih razloga
- preporuka odabranog liječnika pedijatra
- izvadak iz matične knjige rođenih ili rodni list djeteta (preslika)
- preslika broja tekućeg računa ili žiroračuna
- ostalu dokumentaciju po zahtjevu nadležnog Upravnog odjela.

U svrhu ostvarivanja prava iz socijalne skrbi prema Odluci o socijalnoj skrbi Grada Kraljevice pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim za točnost i cjelovitost dostavljenih podataka te izjavljujem da ja i članovi mog kućanstva nemamo u vlasništvu stan, kuću ili drugi objekt koja nam ne služi za podmirenje osnovnih stambenih potreba, te ne koristimo stambeni prostor za druge namjene, nemamo u vlasništvu vrijedne pokretne i nemamo u vlasništvu više od jednog registriranog osobnog ili teretnog vozila, nemamo sklopljen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju kao primatelji uzdržavanja i nismo u razdoblju od 3 godine prije podnošenja ovog zahtjeva prodali ili darovali imovinu, a time smo mogli ostvariti sredstva za podmirenje osobnih životnih potreba. Obvezujem se da ću svaku eventualnu promjenu koja može utjecati na navedenu isplatu prijaviti ovom Odjelu u roku od 8 dana.

Izjava: Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem i dajem privolu Gradu Kraljevici da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno Uredbi i Zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Kraljevica, \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Podnositelj zahtjeva  
\_\_\_\_\_