

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA NEZAPOSLENE

REPUBLIKA HRVATSKA
 ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA
 UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO
 I SOCIJALNU SKRB
 Odsjek za hrvatske branitelje

ZAHTJEV

1. OSOBNI PODACI O KORISNIKU:	
IME I PREZIME:	
ADRESA PREBIVALIŠTA:	
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA:	
DATUM ROĐENJA:	
OIB:	
MBG:	
BROJ TELEFONA/MOBITELA:	
IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, BROJ TELEFONA KORISNIKOVA OPUNOMOĆENIKA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/SKRBNIKA (ako on podnosi zahtjev)	
2. PODNOSITELJ ZAHTJEVA:	
a) korisnici obiteljske invalidnine, odnosno novčane naknade obiteljske invalidnine	
b) djeca smrtno stradalog hrvatskog branitelja i djeca nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata i nakon što im prestane pravo na obiteljsku invalidninu, odnosno novčanu naknadu obiteljske invalidnine	
c) korisnici osobne invalidnine	
d) bračni ili izvanbračni drug umrlog HRVI iz Domovinskog rata	
e) 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	
f) roditelji umrlog HRVI iz Domovinskog rata koji u trenutku smrti nije imao bračnog ili izvanbračnog druga	
g) 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	
h) hrvatski branitelji iz Domovinskog rata koji su u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovali najmanje 100 dana i koji imaju prebivalište u Republici Hrvatskoj	
3. VREMENSKO RAZDOBLJE ZA IZRAČUN PRIHODA:	

a) prethodna godina
b) tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva
4. Podnositelj zahtjeva ili član njegovog zajedničkog kućanstva JE BIO KORISNIK PRAVA NA zajamčenu minimalnu naknadu I SADA PRELAZI NA NAKNADU ZA NEZAPOSLENE:
a) DA ¹
b) NE
5. Imate li registrirano trgovačko društvo (d.o.o, d.d. itd.)?
a) DA _____
b) NE _____
6. Jeste li na temelju rješenja nadležnog tijela smješteni u zdravstvenu ustanovu?
a) DA _____
b) NE _____
7. Jeste li na teret državnog proračuna RH korisnik usluge smještaja ili organiziranog stanovanja sukladno odredbama propisa o socijalnoj skrbi ili drugih posebnih propisa?
a) DA _____
b) NE _____

¹Napomena: Postupak sukladno članku 108. stavku 3. do 6. Zakona

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat/a sam da se moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava 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) 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 Šibeniku, dana _____

_____ potpis

ZAPISNIK O IZJAVI STRANKE

sastavljen dana _____, u Šibensko-kninskoj županiji, Upravnom odjelu za zdravstvo i socijalnu skrb, Odsjeku za hrvatske branitelje, 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 Miranda Komadina uzima sljedeću izjavu:

Ja _____, OIB: _____
upoznat sam sa 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:

(potpis službene osobe)

Stranka:

(potpis)

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 Šibensko-kninskoj županiji, Upravnom odjelu za zdravstvo i socijalnu skrb, Odsjeku za hrvatske branitelje, u postupku priznavanja prava na naknadu za nezaposlene, koji se vodi kod ovoga upravnog tijela, a u svrhu priznavanja istoga prava, službena osoba Miranda Komadina uzima slijedeću izjavu:

Ja _____, iz _____, OIB: _____ upoznat sam sa posljedicama davanja lažne izjave, te izjavljujem kako **jesam nisam** vlasnik ili korisnik motornog vozila, te **jesam nisam** vlasnik, suvlasnik, korisnik ili sukorisnik nekretnina, na području Republike Hrvatske – u inozemstvu, koje mi ne služe za podmirenje osnovnih životnih potreba.

A) 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

Jesam – nisam prodao nekretninu, te *nisam jesam* prodao motorno vozilo i to

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

»B) NOVČANE PRIHODE u tuzemstvu ili inozemstvu u prethodnoj godini/razdoblju od tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva ostvario sam od:
1. prosječna mjesečna neto-plaća a) NE b) DA Naziv i adresa pravnog subjekta gdje je plaća ostvarena
2. naknada plaće a) NE b) DA
3. naknada za stručno osposobljavanje za rad bez zasnivanja radnog odnosa a) NE b) DA
4. naknada na osnovi nezaposlenosti a) NE b) DA
5. mirovina, naknada mirovine, dodatak na mirovinu i zaštitni dodatak na mirovinu a) NE b) DA
6. roditeljska i roditeljska potpora a) NE b) DA

7. naknada za rad u zatvoru/kaznionici a) NE b) DA
8. prihod od prodaje motornog vozila, plovila i nekretnina a) NE b) DA
9. udomiteljska naknada a) NE b) DA
10. novčana naknada za vrijeme obrazovanja koju isplaćuje Hrvatski zavod za zapošljavanje a) NE b) DA
11. drugi poreznu podložni prihodi prema dobiti odnosno dohotku koji je služio za osnovicu pri određivanju poreza a) NE b) 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)