

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
DUGA RESA
47250 DUGA RESA, ul.137.brigade 3

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA POMOĆ U KUĆI

Podnositelj/ica zahtjeva: _____ tel: _____
ime i prezime

Zahtjev podnosi (zaokružiti): a) osobno b) bračni drug c) punoljetno dijete
d) roditelj e) skrbnik/zakonski zastupnik

I. PODACI O OSOBI KOJA/Z A KOJU SE ZAHTJEV PODNOSI

Ime i prezime _____ **rod:** _____ OIB _____

Državljanstvo: _____

Podaci o prebivalištu: _____
mjesto, ulica i kućni broj

Da li osoba koja podnosi zahtjev živi u Republici Hrvatskoj: DA NE

II. PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI OSOBE KOJA/Z A KOJU SE ZAHTJEV PODNOSI

red. broj.	IME I PREZIME	OIB	DATUM I MJESTO ROĐENJA	SRODSTVO
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				

III. PODACI O PRIHODIMA OSOBE KOJA/ZA KOJU SE ZAHTJEV PODNOSI

Ukoliko su ostvareni primici s osnove rada potrebno je navesti naziv i sjedište poslodavca.

DA LI STE U POSLJEDNJA TRI MJESECA OSTVARILI ODREĐENE PRIHODE ILI NAKNADE:			
Plaća: _____ (poslodavac) _____	DA	NE	
Naknada plaće (bolovanje, porodiljna naknada)	DA	NE	
Naknada za vrijeme nezaposlenosti na temelju Hrvatskog zavoda za zapošljavanje	DA	NE	
Mirovina (osobna, obiteljska, invalidska)	DA	NE	
Naknada na temelju Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata (opskrbnina, invalidnina...)	DA	NE	
Autorski honorari	DA	NE	
Ugovor o djelu	DA	NE	
Najamnina za iznajmljeni poslovni ili stambeni prostor	DA	NE	
Dohodak s osnove poljoprivredne djelatnosti (subvencije, poticaji...)	DA	NE	
Jednokratni prihod (odšteta, otpremnina, jubilarne i druge nagrade, dividende, dobit iz kapitala...)	DA	NE	
Drugo (stipendije, donacije)	DA	NE	

IV. PODACI O UKUPNOJ VISINI PRIHODA OSOBE KOJA/ZA KOJU SE ZAHTJEV PODNOSI

U donjoj tabeli potrebno je označiti (staviti X) tvrdnju koja najbolje odgovara visini ukupnih primanja s kojima mjesečno raspolazete Vi i članovi obitelji.

UKUPNI MJESEČNI PRIHODI PODNOSITELJA ZAHTJEVA I ČLANOVA OBITELJI:	
Prihodi i naknade u iznosu od 0 – 500,00 KN	
Prihodi i naknade u iznosu od 501,00 – 1.500,00 KN	
Prihodi i naknade u iznosu od 1.501,00 – 2.500,00 KN	
Prihodi i naknade u iznosu od 2.500,01 – 3.500,00KN	
Prihodi i naknade u iznosu od 3.501,00 – 4.000,00 KN	
Više od 4.001,00 KN _____	

V. PODACI O PRIHODIMA ČLANA OBITELJI

ime i prezime

Status (predškolsko dijete, učenik, student, zaposlen, samozaposlen, nezaposlen, umirovljenik): _____

U donju tabelu potrebno je označiti s X točne tvrdnje (DA ili NE):

DA LI JE ČLAN VAŠE OBITELJI U POSLJEDNJA TRI MJESECA OSTVARIO ODREĐENE PRIHODE ILI NAKNADE:		
Plaća: (<i>poslodavac-navesti</i>) _____		
Naknada plaće (bolovanje, porodiljna naknada)	DA	NE
Naknada za vrijeme nezaposlenosti na temelju Hrvatskog zavoda za zapošljavanje	DA	NE
Mirovina (osobna, obiteljska, invalidska)	DA	NE
Naknada na temelju Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata (opskrbnina, invalidnina...)	DA	NE
Autorski honorari	DA	NE
Ugovor o djelu	DA	NE
Najamnina za iznajmljeni poslovni ili stambeni prostor	DA	NE
Dohodak s osnove poljoprivredne djelatnosti (subvencije, poticaji...)	DA	NE
Jednokratni prihod (odšteta, otpremnina, jubilarne i druge nagrade, dividende, dobit iz kapitala...)	DA	NE
Drugo (stipendije, donacije)	DA	NE

VI. KRATAK OPIS OKOLNOSTI ZBOG KOJIH SE TRAŽI POMOĆ I NJEGA U KUĆI.

VII. PODACI O OSTALIM UVJETIMA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA POMOĆ I NJEGU U KUĆI

Da li podnositelj zahtjeva/osoba za koju se podnosi zahtjev:		
1. ima sklopljen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju	DA	NE
2. ostvaruje doplatak za pomoć i njegu po drugoj osnovi	DA	NE
3. ostvaruje osobnu invalidninu	DA	NE
4. koristi stalni ili tjedni smještaj	DA	NE
Da li roditelj djeteta za koje se podnosi zahtjev ostvaruje:		
1. pravo na roditeljski ili roditeljski dopust	DA	NE
2. rad s polovicom punog radnog vremena	DA	NE
3. rad u skraćenom radnom vremenu zbog pojačane njege djeteta	DA	NE
4. dopust ili rad u skraćenom radnom vremenu radi skrbi i njege djeteta s težim smetnjama u razvoju	DA	NE
5. mirovanje radnog odnosa do treće godine života djeteta	DA	NE

VIII. PRUŽATELJ USLUGE POMOĆI I NJEGE U KUĆI: _____

Potpis:

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. preslika osobne iskaznice, zdravstvene iskaznice, domovnice, rodnog lista
2. dokaz o primanjima i drugim prihodima u posljednja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva za svaki mjesec pojedinačno – plaća ili mirovina ili naknade iz drugih sustava – za svakog člana domaćinstva
3. vlasnički list-Katastar Duga Resa
4. preslika medicinske dokumentacije
5. Obrazac Barthelov indeks- popunjavanje obiteljski liječnik
6. Potvrda o prometu nekretnina unatrag godinu dana-Porezna uprava

