



EUROPSKA UNIJA



FOND EUROPSKE POMOĆI
ZA NAJPOTREBITIJE



MINISTARSTVO RADA,
MIROVINSKOGA SUSTAVA,
OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE



„HUMANITARNI PAKET ZA
SLAVONIJU I POUNJE 3“



GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA
ŽUPANJA

ZAHTJEV ZA HUMANITARNU POMOĆ

(ime i prezime, OIB)

Datum podnošenja: _____

Broj zahtjeva: _____

(adresa i mjesto stanovanja)

(kontakt)

Radi ostvarenja prava na paket HRANE / HIGIJENE

Gradsko društvo Crvenog križa Županja u svrhu utvrđivanja činjenica i okolnosti bitnih za rješavanje o upravnoj stvari, temeljem odredbe članka 70. Zakona o općem upravnom postupku (Narodne novine br. 47/09), kao dokazno sredstvo uzima izjavu stranke, koja čini sastavni dio ovog Zahtjeva.

Ovom Zahtjevu prilažem:

- 1.) preslika osobne iskaznice,
- 2.) rješenje nadležnog Centra za socijalnu skrb _____
- 3.) preslika rodnog lista,
- 4.) Izjava o zajedničkom kućanstvu,
- 5.) potvrda o visini prihoda (navesti što prilažete) _____
- 6.) potvrda HZZ o nezaposlenosti,
- 7.) rješenje HZMO o dječjem doplatku (doplatak za djecu)
- 8.) Ostalo: _____

Jeste li korisnik pučke kuhinje/dostave toplih obroka? DA NE

Jeste li korisnik programa ZAŽELI? DA NE

Podaci iz ove pristupnice obrađivat će se u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka (GDPR) te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/18).

Potpisivanjem ovog Zahtjeva potvrđujem da sam suglasan/na i informiran/na o svrsi i načinu obrade svojih osobnih podataka te izričito potvrđujem da GDCK Županja može poduzimati radnje vezano za obradu osobnih podataka.

Informiran/na sam o postojanju prava na pristup svojim osobnim podacima te pravu na brisanje, ispravak, dopunu i ograničenje obrade.

potpis podnositelja zahtjeva

prilog: Izjava o zajedničkom kućanstvu



EUROPSKA UNIJA



FOND EUROPSKE POMOĆI
ZA NAJPOTREBITIJE



MINISTARSTVO RADA,
MIROVINSKOGA SUSTAVA,
OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE



„HUMANITARNI PAKET ZA
SLAVONIJU I POUNJE 3“



GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA
ŽUPANJA

IZJAVA O ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU

RB	Ime i prezime	OIB	Datum rođenja	Srodstvo	Status osobe*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

*Upisati radni status osobe: dijete, učenik, student, zaposlen, nezaposlen, umirovljenik i dr.

Upoznat/a sam da se u smislu odredbe članka 15. točke 3. Zakona o socijalnoj skrbi (Narodne novine br. 18/22, 46/22), kućanstvom smatra zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života.

Vlastoručno izjavljujem da ću odmah ili najkasnije u roku od 8 dana, primatelju Izjave prijaviti svaku promjenu vezanu za članove moga kućanstva.

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te da sam upozoren/na da za točnost podataka koje sam naveo/la odgovaram kazнено i materijalno, sukladno odredbi članka 133. stavka 1. Zakona o socijalnoj skrbi.

Upoznat/a sam s mogućnošću da će se sudjelovanje u projektu dokumentirati fotografijom. Ovom izjavom dajem svoju suglasnost da se ta fotografija koristi u svrhu širenja vidljivosti i rezultata projekta u javnosti (lokalnim tiskovinama, društvenim mrežama i službenim stranicama provoditelja projekta ili partnera na projektu) i za potrebe izvještavanja Ministarstva.

NAPOMENA: Podaci iz ove Izjave obrađivat će se u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka (GDPR) te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/18).

Potpisivanjem ove Izjave potvrđujem da sam suglasan/na i informiran/na o svrsi i načinu obrade svojih osobnih podataka te izričito potvrđujem da GDCK Županja može poduzimati radnje vezano za obradu osobnih podataka.

Informiran/na sam o postojanju prava na pristup svojim osobnim podacima te pravu na brisanje, ispravak, dopunu i ograničenje obrade.

U _____,

(potpis davatelja Izjave)



EUROPSKA UNIJA



FOND EUROPSKE POMOĆI
ZA NAJPOTREBITIJE



MINISTARSTVO RADA,
MIROVinskOGA SUSTAVA,
OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE



„HUMANITARNI PAKET ZA
SLAVONIJU I POUNJE 3“



GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA
ŽUPANJA

Napomena:

Obvezna dokumentacija koja se prilaže ovome zahtjevu je:

- kopije osobnih iskaznica svih članova kućanstva
- kopija rodnog lista ukoliko djeca nemaju osobnu iskaznicu
- potvrda o visini prihoda za sve punoljetne članove kućanstva (može biti: potvrda porezne uprave o visini dohotka i primitaka za 2021. godinu ili obračunske liste ili rješenje o mirovini ili rješenje HZMO o dječjem doplatku ili rješenje o pravu na neku od naknada Centra za socijalnu skrb, a da nije zajamčena minimalna naknada ili nešto drugo) **preporuka je potvrda porezne uprave o visini dohotka i primitaka!**
- potvrda HZZ o nezaposlenosti ako dokazujete nezaposlenost