

GRAD SPLIT

Upravni odjel za socijalnu skrb, zdravstvenu zaštitu i demografiju

Gradski kotar/Mjesni odbor:

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA TROŠKOVE STANOVANJA

- 1** Ime i prezime podnositelja zahtjeva
- 2** OIB
- 3** Adresa
- 4** Telefon/ Mobitel
- 5** IBAN i naziv banke računa NAJMODAVCA:
- 6** Uz zahtjev priloženo:
 - Osobna iskaznica (preslik)
 - Preslik rješenja Centra za socijalnu skrb o priznatom pravu na zajamčenu minimalnu naknadu
 - Izjava stranke u svrhu ostvarivanja prava (Obrazac broj 9)
Račune/uplatnice za troškove stanovanja (komunalna naknada, voda, električna enegija i sl.) koji se odnose na stan u kojem podnositelj stanuje
 - Potvrdu banke o IBAN-u najmodavca (preslik ugovora i sl.)
 - Preslik ugovora o najmu stanu (potpis na ugovoru ovjeren kod javnog bilježnika)

Podnositelj je suglasan da Grad Split preuzme:

- * Uvjerenje o prebivalištu (elektronički zapis MUP-a)
- * Potvrdu o visini dohotka - EDIP (elektronički zapis MFIN)

U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje naknade za troškove stanovanja, zahtjev se neće moći riješiti.

OKRENI

8

ZAHTJEV - TROŠKOVI STANOVANJA



Obaviješten sam da sam dužan svaku promjenu činjenica koje utječu na isplatu naknade za troškove stanovanja prijaviti Upravnom odjelu za socijalnu skrb, zdravstvenu zaštitu i demografiju u roku od 15 dana od dana nastanka promjene.

Obaviješten sam da imam pravo na pristup svojim podacima i pravo na ispravak podataka koji se na mene odnose.

Suglasan sam da će, sukladno Odluci o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik 19/2019), Upravni odjel za socijalnu skrb, zdravstvenu zaštitu i demografiju preispitivati postojanje svih traženih uvjeta za ostavriavanje prava na naknadu za troškove stanovanja.

Grad Split, kao Voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu ostvarivanja prava na naknadu za troškove stanovanja prema Odluci o socijalnoj skrbi. Prihvatanjem ove Izjave, smatra se da sukladno članku 6. stavku 1. točki a UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Gradu Splitu u gore navedenu svrhu.

Vaši osobni podaci tretirat će se sukladno zakonskim ograničenjima i uz primjenu odgovarajućih tehničko – sigurnosnih mjera.

Vaši osobni podaci dostavljat će se trećim osobama bez vaše izričite prethodne suglasnosti samo u slučajevima propisanim pozitivnim zakonskim propisima.

Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka članova Vaše obitelji/kućanstva, kao i drugih osoba, a u svrhu odobravanja traženog prava.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi podaci koji se navode točni i istiniti.

MJESTO I DATUM:

VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Prilog:

Uputa o pravima ispitanika

DATUM ZAPRIMANJA U GK/MO:
(samo ako je predan u GK/MO)

Pečat GK/MO

Administrativni tajnik/ca: