\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPĆINA OMIŠALJ**

**Prikešte 13**

**51 513 Omišalj**

Zahtjev je moguće dostaviti i digitalno (skenirano) na e-adresu: marko.jedrlinic@omisalj.hr

(Ime i prezime/naziv)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(OIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa/sjedište)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Broj telefona/mobitela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(e-pošta)

**Predmet: Zahtjev za oslobađanje od obveze plaćanja komunalne naknade**

Molim gornji naslov da me oslobodi od plaćanja komunalne naknade za stambeni prostor koji se nalazi u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz razloga jer sam (zaokružiti jednu mogućnost): (mjesto, ulica i broj)

|  |
| --- |
| 1. **obveznik komunalne naknade koji prima zajamčenu minimalnu naknadu**
* uz zahtjev je potrebno priložiti presliku Rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad, presliku osobne iskaznice
 |
| 1. **obveznik komunalne naknade koji ispunjava uvjet prihoda sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Općine Omišalj**
* uz zahtjev je potrebno priložiti: potvrdu o visini dohotka za sve članove domaćinstva (potvrda HZMO-a o primljenoj mirovini ili potvrda da ne prima mirovinu, potvrda poslodavca o primljenoj plaći, potvrda Porezne uprave o visini dohotka, potvrda Zavoda za zapošljavanje ili neki drugi dokument kao dokaz nezaposlenosti), preslike osobnih iskaznica za sve članove domaćinstva ili uvjerenja o prebivalištu, izjavu o članovima zajedničkog domaćinstva
 |
| 1. **obveznik komunalne naknade koji živi u staračkom domaćinstvu s prosjekom dobi preko 75 godina**
* uz zahtjev je potrebno priložiti preslike osobnih iskaznica za sve članove domaćinstva, izjavu o članovima zajedničkog domaćinstva, izjavu da nemaju sklopljen ugovor o doživotnom i/ili dosmrtnom uzdržavanju

**IZJAVA**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da imam - nemam sklopljen ugovor o doživotnom - dosmrtnom uzdržavanju (zaokružiti) |

U Omišlju, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis podnositelja zahtjeva)

**IZJAVA O BROJU ČLANOVA OBITELJSKOG DOMAĆINSTVA**

Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (upisati ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva)

izjavljujem da na adresi u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(molimo zaokružiti)

1. **živim sam/a**
2. **živim u obiteljskom domaćinstvu sa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ člana(om)**

(upisati ukupni broj članova obiteljskog domaćinstva)

Podaci o članovima obiteljskog domaćinstva (upisati sve članove obiteljskog domaćinstva osim podnositelja zahtjeva):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime člana obiteljskog domaćinstva | OIB | Datum rođenja | Srodstvo s podnositeljem zahtjeva |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i istiniti.

Ovu izjavu dajem samo i isključivo za potrebe postupka oslobađanja od obveze plaćanja komunalne naknade.

U Omišlju, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis podnositelja zahtjeva)