

**ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE
PRAVA NA POMOĆ U KUĆI**

GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU
I OSOBE S INVALIDITETOM
Zagreb, Avenija Dubrava 49

Molim naslov da mi odobri pravo na **pomoć u kući**, sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Grada Zagreba (Službeni glasnik Grada Zagreba 26/14 i 19/15).

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

1. IME I PREZIME (ime oca) _____

2. MBG _____; OIB _____

3. DATUM ROĐENJA: _____

4. ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

5. POMOĆ I NJEGU TRAŽIM ZBOG:

- a) tjelesnog, mentalnog, intelektualnog ili osjetilnog oštećenja / trajnih promjena u zdravstvenom stanju / starosti
- b) privremenih promjena u zdravstvenom stanju

6. UGOVOR O DOŽIVOTNOM/DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU:

- a) da
- b) ne

7. PRIHODI KUĆANSTVA:

- a) _____; _____ kn, mjesečno
(podnositelj)
- b) _____; _____ kn, mjesečno
(član kućanstva; srodstvo)

UKUPNO: _____ kn, mjesečno, što iznosi _____ kn mjesečno po članu kućanstva,

8. RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB O PRIZNAVANJU PRAVA NA POMOĆ U KUĆI:

- a) da
- b) ne

9. RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB O PRIZNAVANJU PRAVA NA DOPLATAK ZA POMOĆ I NJEGU:

- a) da
- b) ne

Ovaj Zahtjev je oslobođen plaćanja upravne pristojbe temeljem članka 7. točke 12. Zakona o upravnim pristojbama (Narodne novine 8/96-94/14).

Zagreb, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

Radi ostvarivanja prava na pomoć u kući sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Grada Zagreba (Službeni glasnik Grada Zagreba 26/14 i 19/15), prema kojoj pravo na pomoć u kući može, između ostalih uvjeta, ostvariti osoba koja nema mogućnosti da joj pomoć osiguraju roditelj, bračni drug i djeca, koja pomoć u kući ne može osigurati na temelju ugovora o doživotnom/dosmrtnom uzdržavanju te koja nije otuđila nekretnine ili pokretnine veće vrijednosti u posljednjih godinu dana od dana podnošenja zahtjeva za priznavanje prava na pomoć u kući, ja

_____, rođ. _____, s prebivalištem u Zagrebu,

i z j a v l j u j e m

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da mi pomoć u kući ne mogu osigurati roditelj, bračni drug i djeca te nemam mogućnosti da pomoć i njegu osiguram na temelju ugovora o doživotnom/dosmrtnom uzdržavanju, a u posljednjih godinu dana od dana podnošenja zahtjeva za priznavanje prava na pomoć u kući nisam otuđila nekretnine ili pokretnine veće vrijednosti.

Zagreb, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

Gradski ured za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom

Avenija Dubrava 49, soba 86

Tel: 6585 422

DOKUMENTACIJA POTREBITA

ZA UTVRĐIVANJE PRAVA NA POMOĆ U KUĆI

Uz zahtjev priložiti:

1. Preslika Domovnice
2. Preslika Osobne iskaznice ili Uvjerenja o prebivalištu (MUP, Petrinjska 30)
3. Preslika medicinske dokumentacije o tjelesnom, mentalnom, intelektualnom ili osjetilnom oštećenju / trajnim promjenama u zdravstvenom stanju / privremenim promjenama u zdravstvenom stanju
4. Izjava (v. prilog)
5. Dokaz o prihodima svih članova kućanstva (odrezak od mirovine; potvrda o nezaposlenosti – Hrvatski zavod za zapošljavanje, Zvonimirova 15 i dr.)
6. Potvrda o visini dohotka za sve punoljetne članove kućanstva (Porezna uprava prema mjestu prebivališta)
7. Potvrda o imovnom stanju za podnositelja zahtjeva (Porezna uprava prema mjestu prebivališta)
8. Potvrda Centra za socijalnu skrb Zagreb da podnositelj zahtjeva ne ostvaruje pravo na:
 - pomoć u kući i
 - pravo na doplatu za pomoć i njegu pri nadležnom Centru za socijalnu skrb.