

MOLBA SE PODNOSI GRADU/OPĆINI NA ČIJEM PODRUČJU KORISNIK IMA PREBIVALIŠTE!

Sukladno članku 6. stavku 1. Odluke o osnivanju Fonda solidarnosti za djecu i mlade Primorsko-goranske županije ("Službene novine PGŽ" broj 36/18) podnosim sljedeću

**MOLBU ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI IZ FONDA SOLIDARNOSTI
ZA DJECU I MLADE PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE**

PODACI O KORISNIKU POMOĆI:

(NAPOMENA: KORISNIKOM SE SMATRA JEDAN OD RODITELJA/SKRBNIKA/UDOMITELJA DIJETETA/MLADE OSOBE):

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

KONTAKT TELEFON KORISNIKA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

GRAD/OPĆINA: _____

BROJ ČLANOVA OBITELJI: _____

(NAPOMENA: U OBITELI SE UBRAJAJU RODITELJI/SKRBNICI/UDOMITELJI I DJECA/MLADE OSOBE KOJI IMAJU ISTU ADRESU PREBIVALIŠTA)

BROJ TEKUĆEG RAČUNA ZA ISPLATU POMOĆI: _____

(UPISUJE SE BROJ RAČUNA SA KARTICE TEKUĆEG RAČUNA, UZ OBVEZNO PRILAGANJE PRESLIKE KARTICE RAČUNA)

ČLANOVI OBITELJI KORISNIKA ZA KOJE SE TRAŽI POMOĆ IZ FONDA:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

(NAPOMENA: UPISUJE SE IME I PREZIME DIJETETA/MLADE OSOBE DO NAVRŠENIH 25 GODINA ŽIVOTA, AKO SE REDOVITO ŠKOLUJE/STUDIRA I IMA ISTU ADRESU PREBIVALIŠTA KAO KORISNIK POMOĆI)

OSTALI ČLANOVI OBITELJI KORISNIKA:

1. _____

(NAPOMENA: UPISUJE SE IME I PREZIME DRUGOG RODITELJA/SKRBNIKA/UDOMITELJA KOJI IMA ISTU ADRESU PREBIVALIŠTA KAO KORISNIK POMOĆI)

PODACI O POSLODAVCU KOJI NIJE ISPLATIO PLAĆE:

NAZIV TRGOVAČKOG DRUŠTVA/OBRTA: _____

OIB: _____

ADRESA SJEDIŠTA: _____

Molbi prilažem (ZAOKRUŽITI ODGOVARAJUĆE) sljedeće dokaze o ispunjavanju uvjeta iz Odluke o osnivanju Fonda solidarnosti za djecu i mlade Primorsko-goranske županije za dodjelu pomoći:

1. presliku osobne iskaznice predstavnika korisnika (roditelja/skrbnika/udomitelja) kojemu će biti isplaćena jednokratna novčana pomoć za dijete i/ili mladu osobu;
2. presliku kartice tekućeg računa na koji će se isplatiti pomoć;
3. potvrdu o redovitom školovanju djeteta u osnovnoj ili srednjoj školi ili potvrdu o redovitom studiranju;
4. potvrdu poslodavca iz koje je vidljivo da radniku (roditelju/skrbniku/udomitelju) nisu isplaćene najmanje dvije plaće uzastopce (od neisplate druge plaće ne smije proći više od 90 dana, računajući unatrag od dana kada se korisnik obratio JLS za dodjelu pomoći);
5. odrezak mirovine iz kojeg je vidljiva visina mirovine isplaćena u mjesecu koji prethodi mjesecu u kojem se korisnik obratio JLS za dodjelu pomoći – ovaj dokaz se prilaže ako je drugi roditelj/skrbnik/udomitelj u obitelji umirovljenik;
6. potvrda o visini neto plaće iz kojeg je vidljiva visina plaće u mjesecu koji prethodi mjesecu u kojem se korisnik obratio JLS za dodjelu pomoći – ovaj dokaz se prilaže za drugog roditelja/skrbnika/udomitelja ili drugog punoljetnog člana obitelji (mladu osobu), ako je taj zaposlen;
7. potvrda o prijavi na Hrvatski zavod za zapošljavanje iz koje je vidljivo da je nezaposleni član obitelji (roditelj/skrbnik/udomitelj i mlada osoba koja se ne školuje redovito) prijavljen na Zavod u mjesecu u kojem se korisnik obratio JLS za dodjelu pomoći – ovaj dokaz se prilaže ako je drugi roditelj/skrbnik/udomitelj nezaposlen ili ako je drugi punoljetni član obitelji (mlada osoba) nezaposlen i ne školuje se redovito ili potvrda/uvjerenje ili rješenje nadležnog tijela kojim se dokazuje status djeteta s teškoćama u razvoju ili osobe s invaliditetom – ovaj dokaz se prilaže ako je dijete, mlada osoba ili drugi punoljetni član obitelji koji je ujedno osoba s invaliditetom nezaposlen i ne školuje se redovito;
8. izvadak iz matice rođenih za roditelja i sve članove obitelji – ovaj dokaz se prilaže ako se radi o jednoroditeljskoj obitelji;
9. potvrda/uvjerenje/rješenje nadležnog tijela o imenovanju skrbnika ili statusu udomitelja – ovaj dokaz se prilaže ako se radi o slučaju skrbništva ili udomiteljstva.

Napomena:

Grad/općina prebivališta korisnika uz gore navedene dokaze koje prikuplja/prilaže korisnik utvrdit će činjenicu prebivališta svih članova obitelji korisnika na području grada/općine, te priložiti izvadak iz sudskog ili obrtnog registra za poslodavca korisnika.

Ovim dajem, sukladno Uredbi (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18), privolu za korištenje osobnih podataka sadržanih u ovoj molbi i gore navedenim dokumentima/ispravama priloženim uz molbu te razmjenu istih između Primorsko-goranske županije, jedinice lokalne samouprave mog prebivališta, FINA-a i ostalih financijskih institucija, sve u svrhu odobrenja i isplate jednokratne novčane pomoći iz Fonda solidarnosti PGŽ, do opoziva.

U _____, _____ godine

PODNOŠITELJ MOLBE/KORISNIK:

IME I PREZIME: _____

VLASTORUČNI POTPIS: _____