

PREDMET: **ZAHTJEV ZA NOVČANU POMOĆ ZA UMIROVLJENIKE I STARIJE OSOBE**

**Umirovljenik/osoba s navršenih 65 godina:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(ime i prezime, OIB)	(adresa)
<input type="text"/>	
(kontakt broj i e-mail)	
<input type="text"/>	
(IBAN broj računa i naziv banke)	

\*Podnošenje zahtjeva: - putem e-maila ([kostrena@kostrena.hr](mailto:kostrena@kostrena.hr))  
- putem pošte (Sv. Lucija 38, 51 221 Kostrena)  
- osobnom dostavom

\*Podaci o svim članovima kućanstva umirovljenika/starije osobe:  
Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života

Ime i prezime	OIB	Srodstvo*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

\*Srodstvo s umirovljenikom:  
osobno umirovljenik, (izvan)bračni drug/životni partner, dijete/pastorak/usvojenik, roditelj/roditelj partnera, brat/sestra, unuk/a, drugi srodnik, drugo (napiši)

**Uz zahtjev priloženo:**

- osobna iskaznica umirovljenika (preslika)
- IBAN broj računa (preslika kartice tekućeg/žiro računa)
- zadnji odrezak od mirovine ili obavijest banke o mirovinskim primanjima u RH
- potvrda o visini mirovine (u kunama) iz inozemstva
- potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o nekorištenju mirovine u RH

\*za sve članove kućanstva (potvrda o radnoj aktivnosti i prihodima u prethodnom mjesecu):

- polaznik SŠ/student:** potvrda o redovitom školovanju ili studiranju
- zaposlen:** dokaz o primanjima (potvrda o visini plaće/isplatna lista, potvrda HZZO o naknadi za vrijeme roditeljnog dopusta ili rješenje HZZO o pravu na dopust za njegu djeteta i naknadu plaće)
- nezaposlen:** uvjerenje HZZ-a ili potvrda HZZO o naknadi za vrijeme roditeljnog dopusta

**radno nesposobna odrasla osoba:** rješenje HZMO o pravu na invalidsku mirovinu zbog opće nesposobnosti za rad i odrezak od mirovine u RH ili rješenje CZSS Rijeka o osobnoj invalidnini ili rješenje CZSS o doplatku za pomoć i njegu

**umirovljenik:** zadnji odrezak od mirovine u RH i/ili potvrda o visini mirovine iz inozemstva (u kunama) i/ili potvrda HZMO-a o nekorištenju mirovine u RH

---

**Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su gore navedeni podaci točni i istiniti.**

**Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da nemam (korisnik ili član kućanstva) u (su)vlasništvu stan, kuću ili drugi objekt koji mi/mu ne služi za podmirivanje osnovnih stambenih potreba ili ostvarivanje prihoda.**

**Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da nisam/nismo ostvario/li sredstva prodajom imovine te da nisam/nismo darovali svoju imovinu**

**PRIVOLA:** Suglasan/na sam da Upravni odjel za opće, pravne poslove i lokalnu samoupravu Općine Kostrena prikuplja, obrađuje i provjerava naznačene podatke u svrhu ostvarivanja prava na novčanu pomoć za umirovljenike i starije osobe.

---

*(vlastoručni ili elektronički kvalificirani potpis)*