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

 (IME I PREZIME)

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

 (ADRESA)

Mob/tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Gospiću, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GRAD GOSPIĆ**

**GRADSKI UPRAVNI ODJEL**

**ZA SAMOUPRAVU I UPRAVU**

1. *Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na:*
* **POTPORU RODITELJIMA (SKRBNICIMA) DJECE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU**
1. ***Ukupan broj članova kućanstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
2. P*odaci o članovima obitelji/kućanstvu* ***(uključujući i podnositelja zahtjeva)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** | **OIB i srodstvo** |
| **01.** |  |  |
| **02.** |  |  |
| **03.** |  |  |
| **04.** |  |  |
| **05.** |  |  |
| **06.** |  |  |
| **07.** |  |  |
| **08.** |  |  |
| **09.** |  |  |

U svrhu ostvarivanja prava iz socijalne skrbi prema Odluci o socijalnoj skrbi Grada Gospića, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci koje sam dao/la u zahtjevu za ostvarivanje prava temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Gospića posve istiniti, tj. da nisam ništa prešutio/la ili da nisam dao/la pogrešne podatke o važnim činjenicama i okolnostima koje utječu na priznavanje prava iz navedene Odluke.

 Izjavljujem da znam da pojam „materijalne i kaznene odgovornosti“ znači da ću, za slučaj prešućivanja ili davanja pogrešnih podataka o odlučnim činjenicama, morati vratiti sve što sam primio/la temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Gospića te da će se protiv mene pokrenut kazneni postupak povodom kojega mogu biti kažnjen-a i kaznom zatvora.

 VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

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

Grad Gospić, Gradski upravni odjel za samoupravu i upravu, prikuplja i obrađuje prethodno navedene osobne podatke isključivo u svrhu ostvarenja prava temeljem zahtjeva, a sve sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ br. 42/18), Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) SL EU L119 i Odluci o socijalnoj skrbi Grada Gospića („Službeni vjesnik Grada Gospića“ broj 04/2019).

Potrebna dokumentacija:

* **Preslika osobne iskaznice oba roditelja (skrbnika) djeteta s teškoćama u razvoju i članova kućanstva koji imaju osobnu iskaznicu;**
* **Uvjerenje o prebivalištu za sve maloljetne članove kućanstva (ako nemaju osobnu iskaznicu) - može i preslika;**
* **preslika dokumentacije o potrebi provođenja redovnog liječenja/rehabilitacije ili presliku važećeg nalaza i mišljenja od vještačenja;**
* **preslika rješenja na dopust za njegu djeteta s teškoćama u razvoju od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje; Područni ured Gospić ili**
* **Preslika rješenja o doplatku za pomoć i njegu ili**
* **Preslika rješenja kojim se priznaje status roditelja njegovatelja ili**
* **Potvrda od Centra za socijalnu skrb o statusu roditelja njegovatelja ili**
* **Preslika rješenja o doplatku za djecu od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje; Područna služba u Gospiću (temeljem Zakona o doplatku za djecu – čl. 22) ili**
* **Preslika potvrde, nalaza ili rješenja o utvrđenoj radnoj nesposobnosti;**
* **preslika računa za isplatu sredstava od podnositelja zahtjeva (obavezno IBAN);**
* **Po potrebi i ostale dokaze.**

Dostava dokumentacije koja je navedena u ovom obrascu uvjet je za utvrđivanje prava za isplatu potpore roditeljima (skrbnicima) djece s teškoćama u razvoju iz Proračuna Grada Gospića.

Bez navedenih podataka Grad Gospić neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje prava koje je predmet ovog Zahtjeva.