
(Ime i prezime)

(Adresa prebivališta – boravišta)

(kontakt telefon)

OPĆINA VIŠKOVCI
GROBLJANSKA 26
31401 VIŠKOVCI

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu pomoć

Molim naslov da mi prizna pravo na jednokratnu pomoć sukladno članku 12.-20. Odluke o socijalnoj skrbi na području Općine Viškovci (Službeni glasnik Općine Viškovci broj 10/22).

U svezi s navedenim zahtjevom dajem sljedeće podatke:

I. OSOBNI PODACI

- a) Ime i prezime: _____
- b) Adresa prebivališta/boravišta: _____
- c) OIB: _____
- d) Datum, mjesto i država rođenja: _____
- e) Zanimanje/radni status: _____
- f) Broj računa i naziv banke: _____

II. IZJAVA O ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU (zaokružiti i popuniti)

- a) Živim sam
- b) Živim u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim članovima

Ime i prezime člana kućanstva	Datum i mjesto rođenja	OIB	Srodstvo s podnosiocem zahtjeva	Zanimanje i radni status

III. PODATI O PRIHODIMA OBITELJI

Izvor prihoda	Visina prihoda

IV. NAMJENA JEDNOKRATNE POMOĆI

Kratka zamolba:

Pod punom materijalnom, moralnom i kaznenom odgovornošću vlastoručnim potpisom jamčim za istinitost podataka danih u ovom Zahtjevu.

U Viškovicima, _____

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(vlastoručni potpis)