

(ime i prezime)
(OIB)
(adresa)
(kontakt broj)
(e-mail adresa)

[illegible]

PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć obiteljima s četvero ili više malodobne djece

PODACI O SVIM ČLANOVIMA KUĆANSTVA (zajednice osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života) za koje se traži pomoć

[illegible]

1 = podnositelj zahtjeva 2 = (izvan)bračni drug/životni partner, 3 = dijete/pastorak/usvojenik, 4 =roditelj/roditelj partnera, 5 = brat/sestra, 6 = djed/baka, 7 = unuk/a, 8 = drugi srodnik, 9 = zet/snaha, 10 = drugi nesrodnik

****Radna aktivnost:** 1 = zaposlen; 2 = samozaposlen 3 = nezaposlen; 4 = radno nesposobna odrasla osoba; 5 = umirovljenik; 6 = kućanica; 7 = redovni student; 8 = redovni učenik SŠ; 9 = učenik OŠ; 10 = polaznik jaslica ili vrtića; 11 = novorođenče (do 28 dana života); 12 = dojenče (djeca do 2 godine); 13 = ostalo (npr. malo dijete koje ne ide u vrtić, starija osoba bez prihoda)

Uz Zahtjev kao dokaz prilažem (**označiti X i nadopuniti**):

_____ Uvjerenje o prebivalištu (uvjerenje od MUP-a ili e-uvjerenje) za sve članove kućanstva

_____ Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list za svu djecu (preslika)

_____ Rješenje/potvrda o priznavanju prava na dječji doplati HZMO za tekuću godinu

_____ Rješenje nadležnog tijela o povjeravanju djece na čuvanje i odgoj podnositelju Zahtjeva, odnosno o priznavanju prava djetetu na socijalnu uslugu dugotrajnog smještaja u udomiteljsku obitelj

_____ Dokaz o samohranosti roditelja: rodni list djeteta, smrtni list za preminulog roditelja/

IBAN HR

Naziv banke _____

Tražim da se sve obavijesti i pismena dostavljaju (**označiti X**):

_____ Poštom osobno na adresu navedenu u ovom zahtjevu

_____ Suglasan/na sam da mi Grad Kaštela sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem na e-mail adresu navedenu na ovom zahtjevu sukladno Zakonu o elektroničkoj ispravi

Izjava (**označiti X**):

_____ Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni i istiniti

PRIVOLA: Suglasan/na sam da Grad Kaštela, obrađuje i provjerava naznačene podatke u svrhu ostvarivanja prava na jednokratnu pomoć obiteljima s četvero ili više malodobne djece. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje prava na pomoć, Zahtjev se neće moći riješiti.

Način predavanja Zahtjeva:

- osobnom predajom u pisarnicu gradske uprave (ponedjeljak-petak od 08:00-14:00 sati)
- poštom
- e-poštom pisarnica@kastela.hr (obrazac mora biti potpisan te skeniran i poslan mailom)
- www.kastela.hr , e-obrasci (obrazac mora biti potpisan te skeniran i poslan putem e-obrasci)

ZAŠTITA PODATAKA

Voditelj obrade: Grad Kaštela, Braće Radić 1, 21212 Kaštel Sućurac, Upravni odjel za društvene djelatnosti i opće poslove, 021/205-219

Kontakt podaci za zaštitu podataka: zastitapodataka@kastela.hr 02 205286

Svrha: Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat će se sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Grada Kaštela („Službeni glasnik Grada Kaštela“ br. 42/24).

Opoziv privole: napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade osobnih podataka (broj mobitela/telefona i e-mail adrese).

Prava ispitanika: Ispitanik ima pravo od voditelja obrade zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade ili prava na ulaganje prigovora na obradu takvih te prava na prenosivost podataka. Također, ukoliko ispitanik smatra da mu je povrijeđeno neko pravo zajamčeno Općom uredbom o zaštiti podataka može Agenciji za zaštitu osobnih podataka podnijeti prigovor, odnosno zahtjev za utvrđivanje povrede prava.

*(vlastoručni ili elektronički kvalificirani potpis
podnositelja zahtjeva)*