

Prezime i ime: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Tel./Mob.: \_\_\_\_\_

**GRAD ROVINJ- ROVIGNO**  
**UPRAVNI ODJEL ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI**  
**KOMISIJA ZA SOCIJALNU SKRB**

**PREDMET : ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA IZ SOCIJALNE SKRBI**

Molim gornji Naslov da mi odobri ostvarivanje prava iz socijalnog programa Grada na:

\_\_\_\_\_

i to iz sljedećih razloga: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zahtjevu prilažem sljedeću dokumentaciju, te pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću, potvrđujem istinitost dostavljenih podataka.**

1. Prezime i ime \_\_\_\_\_
2. Datum rođenja \_\_\_\_\_
3. Adresa stanovanja \_\_\_\_\_
4. Telefon \_\_\_\_\_

**Dokumentacija :**

1. Dokaz o imovini:
  - z.k. izvadak iz Zemljišno-knjižne službe Općinskog suda Rovinj
  - prijepis posjedovnog lista u Katastru
2. Odrezak mirovine za umirovljenike
3. Uvjerenje o zaposlenju i prihodima obitelji ostvarenih u posljednja tri mjeseca, za sve zaposlene članove obitelji
4. Uvjerenje o nezaposlenosti sa Zavoda za zapošljavanje, za sve nezaposlene članove obitelji, a ukoliko ne postoji prijava na Zavodu za zapošljavanje, svi članovi obitelji trebaju dati Izjavu o nezaposlenosti i o neostvarivanju prihoda (ovjerenu kod javnog bilježnika) i Potvrdu o visini dohotka iz Ministarstva financija-Porezna uprava-Ispostava Rovinj
5. Uvjerenje ili potvrda o prijavi prebivališta za sve članove obitelji (**koji moraju imati najmanje 5 godina neprekidno prijavljeno prebivalište na području grada Rovinja-Rovigno**)
6. Rješenje o ostvarivanju prava pri Centru za socijalnu skrb
7. Rješenje ili potvrda o smještaju u Ustanove
8. Ugovor o najmu stana (ovjeren kod javnog bilježnika)
9. Liječnička potvrda o bolesti, invalidnosti i potrebi invalidskog pomagala
10. Uvjerenje o statusu branitelja Domovinskog rata
11. Izjava o broju članova i prihodima obitelji
12. Rješenje o rastavi braka (samohrani roditelji)

U Rovinju, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podnositelj zahtjeva)