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

Ime i prezime podnositelja

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

OIB

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

Adresa stanovanja

GRAD POŽEGA

utvrđivanje liste kandidata za najam stanova

Predmet: Prijava za davanje stana u najam

Osobni podaci članova kućanstva:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime | OIB | Srodstvo s podnositeljem | Prihod (DA/NE) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* radni staž ostvaren u RH\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* neprekidno prebivalište na području Grada Požege od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* sudjelovanje u Domovinskom ratu (zaokružiti) DA / NE
* rješenje o invalidnosti (zaokružiti) DA / NE
* status hrvatskog političkog zatvorenika (zaokružiti) DA / NE
* kronično oboljenje (zaokružiti) DA / NE
* socijalna skrb DA / NE
* uvjeti stanovanja (podvući):

NEMA STAN / STANOVANJE KOD RODITELJA / NEUVJETAN STAN

Za dostavljene podatke potvrđujem da su istiniti svojim vlastoručnim potpisom.

U Požegi, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis podnositelja prijave:

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

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

* preslika osobne iskaznice
* uvjerenje o prebivalištu, za sve članove,
* izvadak iz matice vjenčanih, te rođenih za sve članove,
* pravomoćna presuda o razvodu braka za osobe koje su se razvele,
* izjava o zajedničkom kućanstvu,
* potvrda o radnom stažu,
* rješenje Centra za socijalnu skrb, za one osobe koje su pod socijalnom skrbi,
* uvjerenje o nezaposlenosti za prijavitelja i članove obitelji, koji su nezaposleni,
* potvrda Općinskog suda u Požegi, zemljišno-knjižnog odjela (gruntovnica), o tome da podnositelj i članovi kućanstva nemaju u vlasništvu kuću ili stan,
* dokaz o sudjelovanju u Domovinskom ratu (za sudionike),
* potvrda o statusu HRVI,
* potvrda o statusu člana obitelji poginulog, umrlog, zatočenog ili nestalog branitelja,
* potvrda o statusu bivšeg hrvatskog političkog zatvorenika
* potvrda o statusu civilnog invalida Domovinskog rata,
* potvrda o statusu invalida rada s preostalom radnom sposobnošću,
* potvrda da je podnositelj zahtjeva obolio od kronične bolesti (prema listi kroničnih bolesti),
* potvrda o invalidnosti od 70 % i više, uz mišljenje nadležne komisije prema propisima o zdravstvenom i invalidskom osiguranju
* potvrda o statusu civilnog invaliditeta, za sve članove domaćinstva kojima je utvrđen invaliditet po posebnim propisima,
* medicinska dokumentacija u svezi oboljenja,
* za zaposlene, sva primanja koja podliježu poreznoj prijavi, odnosno mirovini za umirovljenike
* za podstanare ugovor o najmu.

NAPOMENA:

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