



**OPŠTINA ULCINJ**  
**SEKRETARIJAT ZA KULTURU, SPORT, MLADE I**  
**DRUŠTVENE DJELANTOSTI**

**U L C I N J**

**PREDMET:** Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć.

**Prezime i ime** \_\_\_\_\_ **ime roditelja** \_\_\_\_\_

**Mjesto i datum rođenja** \_\_\_\_\_

**Mjesto prebivališta** \_\_\_\_\_

**Adresa stana** \_\_\_\_\_

**Bračno stanje:** oženjen-udata, neoženjen-neudata, razvedena, udovac-udovica, vanbračna zajednica.

**Sposobnost za rad:** sposoban, nesposoban (u slučaju nesposobnosti priložiti odgovarajuću medicinsku dokumentaciju).

<b>Članovi domaćinstva:</b>	<b>srodstvo</b>	<b>sposobnost za rad</b>	<b>jedan.mat.br.</b>
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____

**Radni status:** zaposlen-a, nezaposlen-a, poljoprivredni proizvođač, penzioner, učenik, student, ostalo (status se dokazuje odgovarajućom potvrdom).

**Prihodi domaćinstva:** plata, penzija, materijalno obezbjeđenje porodice, dodatak za njegu i pomoć drugog lica, ostala primanja (priložiti pismeni dokaz):

**Visina prihoda:** \_\_\_\_\_

**Prihodi srodnika-roditelja i djece (ako su u zajedničkom domaćinstvu).** Vrsta i visina (priložiti pismeni dokaz)

---

---

**Stambena situacija podnosioca zahtjeva:** stanarsko pravo, vlasnik stana ili kuće, suvlasnik, podstanar, sustanar, ostalo (priložiti pismeni dokaz, a ako je podstanar navesti ime i prezime stanodavca i visinu stanarine).

---

**Stambena situacija srodnika (ako se radi o zajedničkom domaćinstvu):** stanarsko pravo, vlasnik stana ili kuće, suvlasnik, podstanar, sustanar, ostalo (priložiti pismeni dokaz).

---

**Zdravstveno stanje podnosioca zahtjeva i članova njegovog porodičnog domaćinstva:**

---

---

(priložiti odgovarajuću medicinsku dokumentaciju)

**Razlozi zbog čega se traži novčana pomoć:**

---

**Napomena:**

---

**Br.žiro računa podnosioca zahtjeva:**

**Naziv banke i br.računa:**

**Potrebna dokumentacija:**

Potvrda o prebivalištu,  
Kopija lične karte,  
Kopija žiro računa,  
Ljekarska dokumentacija,  
Dokaz o primanjima(ček od penzije,MOP,  
i drugi dokaz o prihodima podnosioca  
zahtjeva i članova domaćinstva),  
Uvjerenje zavoda za zapošljavanje

**Podnosilac zahtjeva,**

br.l.k. \_\_\_\_\_  
izdata od OB \_\_\_\_\_  
JMB \_\_\_\_\_  
Br.tel.: \_\_\_\_\_