**OPŠTINA ŽABLJAK**

N/r Predsjedniku

**ŽABLJAK**

 **PREDMET: Zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć**

 Podnosilac zahtjeva

|  |  |
| --- | --- |
| Ime, ime roditelja, prezime |  |
| JMBG |  |
| Broj članova domaćinstva |  |
| Ukupan iznos primanja u domaćinstvu |  |
| Adresa |  |
| Kontakt telefon |  |
| Broj žiro računa, banka |  |

 Molim Vas da mi u skladu sa mogućnostima dodijelite jednokratnu novčanu pomoć, koja mi je potrebna zbog:

- teške materijalne situacije,

- liječenja,

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Zahtjev za dodjelu jednokratne socijalne pomoći podnosim zbog teške socijalne situacije u kojoj se nalazim. Kao dokaz svojih tvrdnji dostvljam:

* dokaz o visini mjesečnih primanja podnosioca zahtjeva i članova domaćinstva,
* uvjerenje o nezaposlenosti izdato od strane Zavoda za zapošljavanje,
* ljekarsku dokumentaciju,
* dokaze koji ukazuju na nastanak trenutno teškog materijalnog stanja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* druge dokaze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Saglasan sam da se dokazi u vezi sa ovim zahtjevom provjere po službenoj dužnosti.

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

 (podnosilac zahtjeva)