

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB
PODRUŽNICA _____

Prostor za prijemni pečat:

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NAKNADU DO ZAPOSLENJA

Molimo pažljivo pročitajte cijeli tekst, odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva te dostavite svu potrebnu dokumentaciju. Oslobođeni ste plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA - KORISNIKA

OIB	<input type="text"/>																		
Ime	<input type="text"/>																		
Prezime /djevojačko prezime	<input type="text"/>																		
Ime oca i majke	<input type="text"/>																		
Datum rođenja	<input type="text"/>																		
Mjesto rođenja	<input type="text"/>																		
Broj osobne iskaznice	<input type="text"/>																		
Spol <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	<table><tr><td>Muški</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ženski</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Muški	<input type="checkbox"/>	Ženski	<input type="checkbox"/>														
Muški	<input type="checkbox"/>																		
Ženski	<input type="checkbox"/>																		
Adresa prijavljenog prebivališta <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>																		
Adresa stanovanja <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>																		
Broj telefona	<table><tr><td>kućni</td><td>na poslu</td><td>mobilni</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	kućni	na poslu	mobilni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
kućni	na poslu	mobilni																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
Da li ste trenutno korisnik nekog drugog novčanog prava ili usluge u CZSS	<table><tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	Dolje navedite kojeg prava <input type="text"/>													
Ne	<input type="checkbox"/>																		
Da	<input type="checkbox"/>																		
Bračni status <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Neoženjen / neudana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Udovac /udovica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Oženjen / udana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Izvanbračna zajednica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Formalno životno partnerstvo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Razveden/a</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Neformalno životno partnerstvo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Ostalo</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Neoženjen / neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac /udovica	<input type="checkbox"/>	Oženjen / udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica	<input type="checkbox"/>	Formalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Razveden/a	<input type="checkbox"/>	Neformalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Ostalo		
<input type="checkbox"/>	Neoženjen / neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac /udovica																
<input type="checkbox"/>	Oženjen / udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica																
<input type="checkbox"/>	Formalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Razveden/a																
<input type="checkbox"/>	Neformalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Ostalo																
Ukupno ostvaren radni staž	<input type="text"/>																		
Zanimanje	<input type="text"/>																		
Da li ste nezaposleni?	<table><tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>														
Ne	<input type="checkbox"/>																		
Da	<input type="checkbox"/>																		

Da li ste prijavljeni na Zavod za zapošljavanje	Ne	
	Da	
Da li je provedeno vještačenje Vašeg zdravstvenog status?	Ne	
	Da	
	Ako da, navedite kad i tko ga je proveo:	
Utvrđena vrsta i težina oštećenja		
Da li je utvrđena privremena nezapošljivost od strane nadležnog tijela	Ne	
	Da	
	Ako da, navedite kojeg tijela:	
NAVEDITE RAZLOGE PODNOŠENJA ZAHTEVA ZA NOVČNU NAKNADU		

2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO	STATUS <i>zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.</i>	SPOL		PRIHOD
						M	Ž	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
UKUPNI PRIHOD:								

3. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTEJ U IME KORISNIKA

(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)

Ime i prezime, OIB						
Srodstvo s korisnikom za kojeg podnosite zahtjev (izaberite i označite oznakom „X“)		roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
Adresa podnositelja						
Telefon/ mobitel						

4. MOLIM DA ISPLATU NAKNADE IZVRŠITE:

a) na tekući račun korisnika IBAN _____ otvoren u

naziv banke

b) poštanskom uputnicom na adresu _____

Napomena podnositelja:

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na naknadu do zaposlenja izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (zaposlenje, odjava sa Zavoda za zapošljavanje, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Centar

Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom

U Zagrebu, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA:

1. preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva i dokument s OIB-om
2. dokaz o završenom školovanju
3. preslik nalaza i mišljenja tijela vještačenja (ukoliko je vještačenje ranije provedeno)
4. dokaz o utvrđenoj privremenoj nezapošljivosti od strane drugih tijela
5. preslik kartice (IBAN) tekućeg računa korisnika (na kojeg će se vršiti isplata)