

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB

---

Datum:

---

**JEDNOKRATNA NAKNADA  
USLIJED ELEMENTARNE NEPOGODE – POTRESA**

**I. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV/ZA KOJU SE ZAHTJEV  
PODNOŠI**

---

(ime i prezime)

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

Podaci o prebivalištu: \_\_\_\_\_

(mjesto, ulica i kućni broj)

Podaci o trenutnom boravištu: \_\_\_\_\_

(mjesto, ulica, kućni broj)

- ako je smješten/a u raspoloživom objektu navesti i naziv objekta
- ako je ostao/la na svojoj nekretnini navesti i: okućnica nekretnine)

**II. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA**

Red. broj.	IME I PREZIME	OIB/DATUM ROĐENJA	SRODSTVO
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			

Svojim potpisom potvrđujem da je moj stambeni objekt na gore navedenoj adresi pogodjen potresima koji su se dogodili dana 28. i 29. prosinca 2020. godine slijedom čega je oštećen.

Napomena korisnika (ostali podaci važni za priznavanje prava):

---

---

---

MOLIM DA ISPLATU NAKNADE IZVRŠITE:

- a) na tekući račun korisnika IBAN \_\_\_\_\_ otvoren  
u \_\_\_\_\_ (naziv banke)
- b) poštanskom uputnicom na adresu \_\_\_\_\_

### **I Z J A V A**

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na jednokratnu naknadu 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 neistinljih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.

Suglasan/a 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.

Potpis podnositelja zahtjeva

---

- Izvršen uvid u presliku osobne iskaznice DA / NE

Ako nije navesti razlog \_\_\_\_\_

- Izvršen očevid na terenu DA / NE