# GRAD SPLIT

14

**Upravni odjel za društvene djelatnosti**

# ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA POMOĆ U KUĆI

## Ime i prezime podnositelja zahtjeva

1

ZAHTJEV - POMOĆ U KUĆI

OIB

2

## Adresa

3

Telefon/ Mobitel/E-mail

4

Podaci o **svim članovima kućanstva:**

5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime | Status | Srodstvo | OIB |
|  |  | \* korisnik\* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Status:** (1) zaposlen; (2) nezaposlen (radno sposoban); (3) kućanica; (4) umirovljenik; (5) radno nesposoban;

1. dijete predškolske dobi; (7) učenik; (8) student

## Uz zahtjev priloženo:

6

* + Osobna iskaznica (preslik)
  + Preslik Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o tjelesnom oštećenju

Potvrdu Hrvatskog zavoda za socijalni rad da pravo doplatka za pomoć i njegu, odnosno pravo na usluge pomoći i njege u kući ne ostvaruje na temelju rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad

□

Izjavu podnositelja/ice da nije sklopi/la ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju

□

↓

OKRENI

Grad Split, Obala kneza Branimira 17, Split, [www.split.hr](http://www.split.hr/)

14

Izjavu podnositelja/ice da nema mogućnosti da mu pomoć u kući osiguraju roditelji, bračni drug ili djeca

□

Obrazloženo mišljenje pružatelja usluge pomoći u kući o vjerodostojnosti izjave podnositelja/ice zahtjeva o nepostojanju mogućnosti da roditelji, bračni drug ili djeca osiguraju pomoć u kući

□

* + Ostala dokumentacija

Podnositelj je suglasan da Grad Split preuzme:

* Uvjerenje o prebivalištu (elektronički zapis MUP-a)
* Potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka (elektronički zapis MFIN)

ZAHTJEV - POMOĆ U KUĆI

* Elektronički zapis e-matice

U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje prava na pomoć u kući, zahtjev se neće moći riješiti.

Obaviješten sam da sam dužan svaku promjenu činjenica koje utječu na ostvarivanje prava na pomoć u kući prijaviti Upravnom odjelu za društvene djelatnosti u roku od 15 dana od dana nastanka promjene.

Obaviješten sam da imam pravo na pristup svojim podacima i pravo na ispravak podataka koji se na mene odnose.

Suglasan sam da će , sukladno Odluci o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik 19/19, 38/20 i 70/20), Upravni odjel za društvene djelatnosti preispitivati postojanje svih traženih uvjeta za korištenje prava na pomoć u kući.

Grad Split, kao Voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu ostvarivanja prava na pomoć u kući prema Odluci o socijalnoj skrbi. Prihvaćanjem ove Izjave, smatra se da sukladno članku 6. stavku 1. točki a UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Gradu Splitu u gore navedenu svrhu.

Vaši osobni podaci tretirat će se sukladno zakonskim ograničenjima i uz primjenu odgovarajućih tehničko – sigurnosnih mjera.

Vaši osobni podaci dostavljat će se trećim osobama bez vaše izričite prethodne suglasnosti samo u slučajevima propisanim pozitivnim zakonskim propisima.

Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka članova Vaše obitelji/kućanstva, kao i drugih osoba, a u svrhu odobravanja traženog prava.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi podaci koji se navode točni i istiniti. Uputa o pravima ispitanika sastavni je dio ovog zahtjeva i nalazi se u prilogu istog.

MJESTO I DATUM: VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

**Prilog:**

Uputa o pravima ispitanika

Grad Split, Obala kneza Branimira 17, Split, [www.split.hr](http://www.split.hr/)