**OBRAZAC ZA OSTVARIVANJE PRAVA**

**U OKVIRU MJERA SOCIJALNOG PROGRAMA OPĆINE KLOŠTAR PODRAVSKI**

**-Pomoć za nabavku drva za ogrjev-**

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

TELEFON/MOBITEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA:**

1. Preslika osobne iskaznice
2. IBAN
3. Preslika rješenja Centra za socijalnu skrb o ostvarivanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu

**OBVEZE PREMA OPĆINI KLOŠTAR PODRAVSKI SU PODMIRENE**: DA NE (zaokružite)

Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su gore navedeni podaci točni.

**U Kloštru Podravskom,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **POTPIS** **PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**