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

 (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

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

 (adresa)

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

 (OIB)

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

 (telefon/mob)

**OPĆINA SIRAČ**

**Jedinstveni upravni odjel**

 **Stjepana Radića 120/I**

 **43 541 Sirač**

PREDMET: Zahtjev za podmirenje pogrebnih troškova socijalno ugroženih građana

Molim Naslov da mi odobri pomoć za podmirenje pogrebnih troškova za umrlog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koji je preminuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine obzirom da pomoć za podmirenje pogrebnih troškova nisam ostvario/la putem Centra za socijalnu skrb odnosno drugog izvora.

Zahtjev se podnosi po:

(zaokružiti samo 1. od mogućnosti)

a) **socijalnom uvjetu** b) **uvjetu prihoda**

Zahtjevu je priloženo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Socijalni uvjet** | **Uvjet prihoda** |
| 1. izjavu o članovima zajedničkog kućanstva
2. presliku osobne iskaznice za sve članove kućanstva, odnosno uvjerenje o prebivalištu za maloljetne članove ili potvrdu stalnog boravka
3. rješenje Centra za socijalnu skrb Daruvar o ostvarivanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu
4. presliku uplatnica/računa za pogrebnu opremu odnosno troškove ukopa
 | 1. izjavu o zajedničkom kućanstvu
2. presliku osobne iskaznice za sve članove kućanstva, odnosno uvjerenje o prebivalištu za maloljetne članove ili potvrdu stalnog boravka
3. potvrdu o školovanju (osnovna, srednja, viša ili visoka)
4. vlasnički list za kuću, stan ili ugovor o najmu stana
5. potvrdu Porezne uprave o prihodima za sve članove kućanstva
6. prosjek osobnog dohotka za zadnja tri mjeseca za sve zaposlene članove kućanstva
7. odrezak od mirovine za zadnja tri mjeseca (ukoliko primate mirovinu)
8. potvrdu o primanju/neprimanju strane mirovine
9. potvrdu Centra za socijalnu skrb o primanju/neprimanju novčanih sredstava
10. potvrdu MUP-a o neposjedovanju motornog vozila za sve punoljetne članove kućanstva
11. potvrdu o primanjima sa Zavoda za zapošljavanje (ukoliko primate)
12. ugovor o doživotnom uzdržavanju (ukoliko ste ugovorna strana takvoga ugovora)
13. rješenje o primanjima po osnovi RVI-a ili civilnih žrtava rata (ukoliko imate primanja po toj osnovi)
14. rješenje o uzdržavanim članovima obitelji (alimentacija) (ukoliko primate alimentaciju)
15. presliku uplatnica/računa za pogrebnu opremu odnosno troškove ukopa
 |

U Siraču, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (potpis podnositelja zahtjeva)

**IZJAVA SUKLADNO ODREDBAMA**

**ZAKONA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA**

Ovime, ja niže potpisan/a izjavljujem i potvrđujem da su svi podaci koje sam predao **Općini Sirač** istiniti i točni te navedenom javnom tijelu dajem suglasnost da za vrijeme trajanja *obrade podataka* može prikupljati i obrađivati moje osobne podatke i osobne podatke moje obitelji, u svrhu ostvarivanja socijalnog prava na pomoć za podmirenje pogrebnih troškova socijalno ugroženih građana i izvršenja istoga.

U svrhu ostvarivanja i izvršenja socijalnog prava na pomoć za podmirenje pogrebnih troškova socijalno ugroženih građana, Općina Sirač također može davati, prenositi, prosljeđivati i razmjenjivati moje osobne podatke, te osobne podatke moje obitelji i podatke koji se odnose na socijalne pomoći drugim nadležnim tijelima koja su takve podatke sukladno posebnom zakonu ovlaštena zatražiti.

U slučaju davanja lažnih ili netočnih podataka, osobni podaci se mogu prikupljati i obrađivati u svrhu sprječavanja prijevare. Potpisom na ovoj izjavi potvrđujem da sam upoznat/a sa zakonskom osnovom za davanje obveznih podataka i posljedicama uskrate podataka. Također, potpisom na ovoj izjavi potvrđujem da sam upoznat/a s pravom da u svako doba mogu odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade mojih podataka, osim ako se radi o obradi podataka u statističke svrhe kada osobni podaci više ne omogućuju identifikaciju osobe na koju se odnose.

Potpisom na ovoj izjavi potvrđujem i da sam upoznat/a da je voditelj zbirke osobnih podataka dužan na zahtjev ispitanika, odnosno njegovih zakonskih zastupnika ili punomoćnika dopuniti, izmijeniti ili brisati osobne podatke ako su podaci nepotpuni, netočni ili neažurni te ako njihova obrada nije u skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka te da neovisno o zahtjevu ispitanika, u slučaju ako voditelj zbirke osobnih podataka utvrdi da su osobni podaci nepotpuni, netočni ili neažurni, dužan ih je sam dopuniti ili izmijeniti i o izvršenoj dopuni, izmjeni ili brisanju osobnih podataka izvijestiti osobu na koju se osobni podaci odnose i korisnike osobnih podataka.

Potpisom na ovoj izjavi potvrđujem da sam upoznat/a da se imam pravo usprotiviti obradi osobnih podataka u svrhe marketinga i u tom se slučaju i u tu svrhu osobni podaci ne smiju obrađivati.

Navedene obveze i prava mogu se ograničiti na način i pod uvjetima utvrđenim posebnim zakonima ako je to potrebno radi zaštite sigurnosti države; obrane; javne sigurnosti; radi prevencije, istrage, otkrivanja i gonjenja počinitelja kaznenih djela ili povreda etičkih pravila za određene profesije; radi zaštite važnoga gospodarskog ili financijskog interesa države, kulturnih dobara te radi zaštite ispitanika ili prava i sloboda drugih, u opsegu koji je nužan za ostvarivanje svrhe radi koje je ograničenje određeno.

Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Siraču, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (potpis)