

---

*(ime i prezime podnositelja zahtjeva)*

---

*(OIB)*

---

*(adresa)*

---

*(broj tel./mob.)*

**OPĆINA SKRAD**  
**Jedinstveni upravni odjel Općine Skrad**  
**Josipa Blaževića Blaža 8**  
**51311 Skrad**

**Z A H T J E V**  
**za davanje u najam stanova u vlasništvu Općine Skrad**

Podnosim Zahtjev za davanje u najam dvosobnog/jednosobnog stana u vlasništvu Općine Skrad, temeljem objavljenog Natječaja (KLASA: 370-01/15-01/2, URBROJ: 2112/04-15-01-02) od dana 13. siječnja 2016. godine koji se nalazi u naselju Skradu, na adresi J.Blaževića-Blaža 9, površine 91,50 m<sup>2</sup>/72,57 m<sup>2</sup>.

**Zahtjevu prilažem slijedeće dokumente:**

1. Domovnicu/ovjerenu presliku osobne iskaznice u izvorniku ili ovjerenj preslici;
2. Uvjerenje o prebivalištu (ne stariji od 30 dana) izdano od strane MUP-a za sebe i sve članove kućanstva, u izvorniku ili ovjerenj preslici;
3. Izvadak iz matične knjige rođenih za sebe i članove kućanstva, Izvadak iz matične knjige vjenčanih kao dokaz bračnog statusa (druge odgovarajuće isprave kojima se dokazuje odnos podnositelja zahtjeva sa članovima kućanstva), ne starije od 6 mjeseci;
4. Potvrdu o ukupnim primanjima ovjerenj pečatom i potpisom poslodavaca za sve zaposlene članove kućanstva kao i uvjerenje Porezne uprave o visini neto prihoda za prethodnu godinu za sve članove obitelji, odnosno drugi odgovarajući dokaz o visini primanja;
5. Izjavu podnositelja Zahtjeva i svih članova kućanstva ovjerenj od strane javnog bilježnika kojom, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, izjavljuju da nisu vlasnici ili suvlasnici stana ili kuće na području Republike Hrvatske izvan područja u kojem imaju prijavljeno prebivalište ili boravište;
6. Elektronički zapis o radnom pravnom statusu, kao dokaz o duljini radnog staža i/ili potvrda poslodavaca;
7. Uvjerenje nadležnog Centra za socijalnu skrb o statusu samohranog roditelja;
8. Uvjerenje nadležnog ureda Ministarstva obrane o statusu hrvatskog branitelja i razdoblje provedeno u Domovinskom ratu;

9. Rješenje nadležne službe Hrvatskog zavoda za mirovinsko i invalidsko osiguranje o utvrđenoj invalidnosti ili nalaz prvostupanjskog tijela vještačenja Centra za socijalnu skrb za slučaj kad je podnositelj Zahtjeva ujedno i samohrani roditelj invalidnog djeteta.
10. Za status HRVI, rješenje nadležnog tijela uprave o priznatom statusu HRVI-a;
11. Zaključeni važeći ugovor o podstanarstvu u trajanju od najmanje 6 mjeseci.

**\* zaokružite dokumentaciju koju prilažete**

**POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

---

U Skradu, \_\_\_\_\_ godine