
(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 stana u vlasništvu Općine Skrad

Podnosim Zahtjev za davanje u najam dvosobnog stana u vlasništvu Općine Skrad, temeljem objavljenog Natječaja (KLASA: 370-03/22-01/2, URBROJ: 2112/04-22-01-02) od dana 20. listopada 2022. godine koji se nalazi u Skradu, na adresi J.Blaževića-Blaža 9, površine 72,57 m².

Zahtjevu prilažem slijedeće dokumente:

1. Domovnicu/ovjerenu presliku osobne iskaznice u izvorniku ili ovjerenoj preslici;
2. Uvjerenje o prebivalištu (ne stariji od 30 dana) izdano od strane MUP-a za sebe i sve članove kućanstva, u izvorniku ili ovjerenoj 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 ovjerena 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 ovjerena 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