

---

Ime i prezime podnositelja zahtjeva

---

Adresa

**GRAD ČABAR**  
**Povjerenstvo za dodjelu stanova u najam**

**ZAHTJEV ZA DODJELU STANA U NAJAM**

Temeljem Odluke o davanju stanova u najam ("Službene novine grada Čabra broj 03/22 I 07/22) i Javnog poziva za prikupljanje zahtjeva za davanje stanova u najam podnosim ovaj zahtjev za dodjelu stana u najam.

1. Ime i prezime \_\_\_\_\_
2. Adresa \_\_\_\_\_
3. Datum i mjesto rođenja \_\_\_\_\_
4. OIB \_\_\_\_\_
5. Članovi obiteljskog domaćinstva za koje se podnosi zahtjev:

Redni broj	Ime i prezime	Godina rođenja	Srodstvo
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

*Naputak: Članom obiteljskog domaćinstva smatra se bračni drug, životni partner, te sljedeće moguće osobe koje s podnositeljem zahtjeva zajedno žive, privređuju, ostvaruju prihod na drugi način i troše ga zajedno: srodnici po krvi u pravoj liniji, pastorčad i usvojenici, usvojitelj i osobe koje je podnositelj zahtjeva prema odredbama posebnog zakona dužan uzdržavati, te osoba koja živi s njim u izvanbračnoj ako se takva zajednica može izjednačiti sa bračnom zajednicom, odnosno osoba koja živi u neformalnom životnom partnerstvu s podnositeljem zahtjeva, time da se izvanbračna zajednica dokazuje odgovarajućom primjenom zakona kojim se uređuju obiteljski odnosi, a neformalno životno partnerstvo pod istim uvjetima kao i izvanbračna zajednica.*

### **Podnositelj zahtjeva je samohrani roditelj?**

**DA - NE** (zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora)

*Naputak: Status samohranog roditelja se dokazuje presudom o razvodu braka, izvodom iz matične knjige rođenih za dijete, smrtnim listom bračnog druga, odlukom o roditeljskoj skrbi ili drugom odgovarajućom dokumentacijom.*

### **Podnositelj zahtjeva prima zajamčenu minimalnu naknadu?**

**DA - NE** (zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora)

*Naputak: status korisnika zajamčene minimalne naknade dokazuje se uvjerenjem Centra za socijalnu skrb (ili drugom odgovarajućom dokumentacijom)*

### **Podnositelj zahtjeva i/ili član obiteljskog domaćinstva je osoba s utvrđenim fizičkim ili mentalnim invaliditetom?**

**DA - NE** (zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora)

*Naputak: navedene okolnosti se dokazuju rješenjem nadležne službe Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje*

### **Podnositelj zahtjeva i/ili član obiteljskog domaćinstva boluje od kronične bolesti?**

**DA - NE** (zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora)

*Naputak: okolnost kronične bolesti dokazuje se mišljenjem i nalazom odgovarajućeg liječnika specijaliste*

**Podnositelj zahtjeva ima status hrvatskog branitelja?**

**DA - NE** (zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora)

*Naputak: Status hrvatskog branitelja se dokazuje potvrdom Ministarstva obrane, odnosno Ministarstva unutarnjih poslova o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata i vremenu sudjelovanja u Domovinskom ratu.*

**Podnositelj zahtjeva je član uže obitelji poginulog, umrlog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata?**

**DA - NE** (zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora)

*Naputak: Status se dokazuje potvrdom Ministarstva obrane, odnosno Ministarstva unutarnjih poslova*

**Podnositelj zahtjeva ima status hrvatskog ratnog vojnog invalida Domovinskog rata?**

**DA - NE** (zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora)

*Naputak: Postotak oštećenja organizma dokazuje se rješenjem nadležnog tijela državne uprave o priznatom statusu ratnog vojnog invalida.*

Redni broj stana u vlasništvu grada Čabra kojeg podnositelj zahtjeva predlaže da mu se dodijeli u najam: \_\_\_\_\_

*Naputak: upisati redni broj preferiranog stana, vidi Obrazac 3.*

U Čabru, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva

**Uz zahtjev prilažem: (zaokružiti dokumentaciju koja se predaje):**

Dokumentacija kojom se dokazuje ispunjenje uvjeta za sudjelovanje:

1. domovnica ili preslika osobne iskaznice,
2. uvjerenje o prebivalištu (ne starije od 30 dana) izdanog od Ministarstva unutarnjih poslova za podnositelja zahtjeva i članove njegovog obiteljskog domaćinstva s naznakom dužine prebivanja na području Grada Čabar,
3. izvadak iz matice rođenih za podnositelja zahtjeva i članove njegovog obiteljskog domaćinstva, izvadak iz matice vjenčanih za dokazivanje bračnog statusa odnosno izvadak iz registra životnog partnerstva, kao i druge odgovarajuće isprave kojima se dokazuje odnos podnositelja

zahtjeva s članovima njegovog obiteljskog domaćinstva (ne starije od 6 mjeseci), uvjerenje o prebivalištu za izvanbračne partnere odnosno neformalne životne partnere, te izvadak iz matice rođenih za zajedničko dijete ako ga imaju,

4. ovjerenu izjavu da ne postoje zapreke za stjecanje prava na stan iz članka 3. stavak 1. točka 3. Odluke o davanju stanova u najam (Obrazac 1)
5. isprave o visini primanja članova obitelji odnosno životnog partnerstva (potvrda o ukupnim primanjima ovjerena pečatom i potpisana od poslodavca, te uvjerenje porezne uprave o visini neto prihoda za prethodnu godinu).

Isprave se dostavljaju u izvorniku ili kao ovjerene preslike.

Ostala dokumentacija:

1. Samohrani roditelji: presuda o razvodu braka, izvod iz matične knjige rođenih za dijete, smrtni list bračnog druga, odluka o roditeljskoj skrbi ili druga odgovarajuća dokumentacija
2. Korisnik zajamčene minimalne nakande: uvjerenje Centra za socijalnu skrb (ili druga odgovarajuća dokumentacija)
3. Osobe s utvrđenim fizičkim ili mentalnim invaliditetom: rješenje nadležne službe Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
4. Bolesnik koji boluje od kroničnih bolesti: mišljenje i nalaz odgovarajućeg liječnika specijaliste
5. Potvrda Ministarstva obrane, odnosno Ministarstva unutarnjih poslova o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata i vremenu sudjelovanja u Domovinskom ratu, odnosno da je podnositelj zahtjeva član uže obitelji poginulog, umrlog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja
6. Hrvatski ratni vojni invalid Domovinskog rata: rješenje nadležnog tijela državne uprave o priznatom statusu ratnog vojnog invalida
7. Po potrebi – ostalo