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

 *ime i prezime korisnika*

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

 *ime i prezime uplatitelja i OIB*

# PREDMET: Zahtjev za novčanu pomoć starijim i nemoćnim osobama u privatnom

#  smještaju za 2024. godinu

#

Molim da mi priznate pravo na novčanu pomoć u iznosu od 110,00 eura za mjesec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(upisati naziv mjeseca) sukladno **O D LU C I** ***o uvjetima, visini i načinu ostvarivanja prava na novčanu pomoć za******sufinanciranje smještaja starijih i nemoćnih osoba u privatnom smještaju za 2024. godinu*** („Službeni glasnik Zadarske županije“ broj 20/23.)

za korisnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

smještenog u ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (upisati naziv smještaja ili ime nositelja/ pružatelja usluge)

Molim da mi novčanu pomoć isplatite na tekući račun broj (IBAN):

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

 (upisati broj tekućeg računa i naziv banke)

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

 (potpis)

Prilozi:

* kopija Ugovora korisnika s pružateljem usluge
* dokaz o uplati za smještaj
* kopija osobne iskaznice uplatitelja
* kopija bankovnog računa uplatitelja

U Zadru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine Broj tel/mob\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAPOMENA:**

Ukoliko posjedujete **ZAŠTIĆENI RAČUN**, molimo Vas da odete u najbližu poslovnicu FINE i ispunite obrazac s naznakom da očekujete novčanu pomoć za sufinanciranje smještaja za starije i nemoćne osobe smještene u privatnom smještaju koju daje Zadarska županija

**Zahtjev i potrebnu dokumentaciju možete poslati na jednu od adresa:**

1. Zadarska županija, Upravni odjel za hrvatske branitelje, udruge demografiju i socijalnu politiku, Zadarska županija, Božidara Petranovića 8, 23 000
2. Pisarnica Zadarske županije, Zrinsko-Frankopanska 8, 23 000 Zadar
3. ines.vitaljic@zadarska-zupanija.hr