

DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za zdravstvo, obitelj i branitelje
Pred Dvorom 1
20 000 Dubrovnik

**ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU NAKNADU SOCIJALNO UGROŽENIM
HRVATSKIM BRANITELJIMA IZ DOMOVINSKOGA RATA**

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

TELEFON/MOBITEL/E-MAIL: _____

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

DRŽAVLJANSTVO: _____

NAZIV BANKE I IBAN tekućeg računa: _____
(Ukoliko podnositelj posjeduje zaštićeni račun, potrebno je navesti IBAN zaštićenog računa)*

RADNI STATUS (zaokružiti):

- a) zaposlen b) nezaposlen c) u mirovini

ZANIMANJE: _____

STAMBENI STATUS (zaokružiti):

- a) vlasnik stana ili kuće b) suvlasnik c) stanuje s roditeljima d) podstanar e) beskućnik
f) stanar u privatnom vlasništvu g) nešto drugo _____

UKUPNI GODIŠNJI PRIHOD SAMCA / KUĆANSTVA: _____

PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA:

R.b.	Ime i prezime	Datum rođenja	OIB	Vrsta prihoda

Za provjeru visine dohotka i primitaka kućanstva potrebno je navesti OIB-e članova obitelji podnositelja zahtjeva.

OPIS SOCIJALNOG STANJA I NAMJENA JEDNOKRATNE NAKNADE

Informacije i pristup osobnim podacima u smislu članaka 13., 14. i 15. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka; SL EU L119)

Dubrovačko-neretvanska županija kao voditelj obrade obrađuje isključivo u svrhu ostvarenja prava podnositelja zahtjeva/ispitanika na „Jednokratnu novčanu pomoć socijalno ugroženim hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata“.

Ovakva obrada osobnih podataka je nužna zbog zakonitog provođenja predmetnog postupka.

Pravna osnova za obavljanje djelatnosti, a time i obradu osobnih podataka svojih i korisnika, proizlazi iz Zakona o lokalnoj i područnoj (regionalnoj) samoupravi (NN 33/01, 60/01, 129/05, 109/07, 125/08, 36/09, 36/09, 150/11, 144/12, 19/13, 137/15 i 123/17), . Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji ("N. N. 121/17), Članka 117. Stavak 5. Zakon o socijalnoj skrbi ("N.N" br: 157/13, 152/14 i 99/15, 52/16, 16/17, i 130/17.) i Pravilnika o uvjetima i postupku ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu pomoć socijalno ugroženim hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata; KLASA: 561-01/16-01/42, URBROJ: 2117/1-01-16-02, Dubrovnik, 8. veljače 2016. godine

Predmetna dokumentacija koja sadrži osobne podatke ispitanika, obzirom da je Dubrovačko-neretvanska županija tijelo javne vlasti u smislu Zakona o arhivskom gradivu i arhivima (NN 61/18), pohranjuje se u skladu s odredbama toga Zakona.

Podnositelj zahtjeva/ispitanik, budući da je obrada podataka nužna za provođenje zadaće koja se obavlja zbog javnog interesa, odnosno pri izvršavanju službene ovlasti voditelja obrade, može u smislu članka 21. stavka 6. Opće uredbe o zaštiti podataka podnijeti prigovor.

Podnositelj zahtjeva/ispitanik ima pravo od voditelja obrade zatražiti ispravak, brisanje i ograničenje obrade osobnih podataka, a voditelj obrade će postupiti po takvom zahtjevu ako se time ne narušavaju njegove pravne obveze. čuvanja dokumentacije prema propisima o arhivskoj građi i uredskom poslovanju, zahvati u izvršene ili pravomoćne akte i službene isprave, jednostrani zahvati u dvostrano obvezne odnose i slično.

Budući da je obrada podataka nužna za obavljanje zadaća od javnog interesa, na istu se ne primjenjuje pravo na prenosivost podataka.

Osim u svrhu izvršavanja svojih javnopravnih i službenih ovlasti te zakonom propisanih obveza, osobni podaci koje voditelj obrade prikuplja ne čine se dostupnim trećim privatnim i pravnim subjektima te trećim zemljama.

Ja _____ podnositelj ovog zahtjeva izjavljujem pod materijalnom, moralnom i kaznenom odgovornošću da su podaci koje sam dao/la istiniti, što potvrđujem svojim potpisom

U Dubrovniku, _____ godine.

(Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

ISPUNJENOM I POTPISANOM ZAHTJEVU SE PRILAŽE DOKUMENTACIJA:

1. Dokaz o sudjelovanju u Domovinskom ratu ili iskaznica hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata (preslik).
2. Pravomoćno Rješenje kojim se priznaje status hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata (preslik),
3. Dokaz o prebivalištu ili stalnom boravku podnositelja zahtjeva (preslik osobne iskaznice / putovnice ili uvjerenje nadležnog tijela).
4. Dokaz o primanjima podnositelja zahtjeva (dokaz o plaći, potvrda o visini mirovine, zajamčenoj minimalnoj naknadi i drugim primanjima koje ostvaruje podnositelj zahtjeva).
5. Zdravstvena dokumentacija podnositelja zahtjeva (ne starija od 6 mjeseci)
6. Uvjerenje o evidenciji nezaposlenih osoba Hrvatski zavod za zapošljavanje Područna služba Dubrovnik (preslik),
7. Preslik tekućeg računa (IBAN računa i naziv banke)
8. Ostala dokumentacija po potrebi i na zahtjev Upravnog odjela.

***VAŽNO ZA PODNOSITELJE ZAHTJEVA KOJI IMAJU ZAŠTIĆENI RAČUN:**

Kako bi uplata Dubrovačko-neretvanske županije bila moguća, dužni ste obavijestiti najbližu poslovnicu Financijske agencije (FINA-e) o sljedećim podacima:

OIB UPLATITELJA (Dubrovačko-neretvanske županije): 32082115313
MATIČNI BROJ UPLATITELJA (DNŽ): 02574721

NAVESTI: UPLATA PO ČLANKU 172. STAVKU 1. TOČKA 3. OVRŠNOGA ZAKONA IZUZIMA SE OD OVRHE.