

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB  
PODRUŽNICA \_\_\_\_\_

Prostor za prijemni pečat:

## ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NAKNADU DO ZAPOSLENJA

Molimo pažljivo pročitajte cijeli tekst, odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva te dostavite svu potrebnu dokumentaciju. Oslobođeni ste plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

### 1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA - KORISNIKA

<b>OIB</b>	<input type="text"/>																		
<b>Ime</b>	<input type="text"/>																		
<b>Prezime /djevojačko prezime</b>	<input type="text"/>																		
<b>Ime oca i majke</b>	<input type="text"/>																		
<b>Datum rođenja</b>	<input type="text"/>																		
<b>Mjesto rođenja</b>	<input type="text"/>																		
<b>Broj osobne iskaznice</b>	<input type="text"/>																		
<b>Spol</b> <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	<table><tr><td>Muški</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ženski</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Muški	<input type="checkbox"/>	Ženski	<input type="checkbox"/>														
Muški	<input type="checkbox"/>																		
Ženski	<input type="checkbox"/>																		
<b>Adresa prijavljenog prebivališta</b> <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>																		
<b>Adresa stanovanja</b> <i>(ulica i broj)</i> <i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>																		
<b>Broj telefona</b>	<table><tr><td>kućni</td><td>na poslu</td><td>mobilni</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	kućni	na poslu	mobilni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
kućni	na poslu	mobilni																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
<b>Da li ste trenutno korisnik nekog drugog novčanog prava ili usluge u CZSS</b>	<table><tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>	Dolje navedite kojeg prava <input type="text"/>													
Ne	<input type="checkbox"/>																		
Da	<input type="checkbox"/>																		
<b>Bračni status</b> <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Neoženjen / neudana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Udovac /udovica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Oženjen / udana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Izvanbračna zajednica</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Formalno životno partnerstvo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Razveden/a</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Neformalno životno partnerstvo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Ostalo</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Neoženjen / neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac /udovica	<input type="checkbox"/>	Oženjen / udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica	<input type="checkbox"/>	Formalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Razveden/a	<input type="checkbox"/>	Neformalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Ostalo		
<input type="checkbox"/>	Neoženjen / neudana	<input type="checkbox"/>	Udovac /udovica																
<input type="checkbox"/>	Oženjen / udana	<input type="checkbox"/>	Izvanbračna zajednica																
<input type="checkbox"/>	Formalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Razveden/a																
<input type="checkbox"/>	Neformalno životno partnerstvo	<input type="checkbox"/>	Ostalo																
<b>Ukupno ostvaren radni staž</b>	<input type="text"/>																		
<b>Zanimanje</b>	<input type="text"/>																		
<b>Da li ste nezaposleni?</b>	<table><tr><td>Ne</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Da</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Ne	<input type="checkbox"/>	Da	<input type="checkbox"/>														
Ne	<input type="checkbox"/>																		
Da	<input type="checkbox"/>																		

<b>Da li ste prijavljeni na Zavod za zapošljavanje</b>	<table border="1"> <tr><td>Ne</td><td></td></tr> <tr><td>Da</td><td></td></tr> </table>	Ne		Da	
Ne					
Da					
<b>Da li je provedeno vještačenje Vašeg zdravstvenog status?</b>	<table border="1"> <tr><td>Ne</td><td></td></tr> <tr><td>Da</td><td></td></tr> </table> Ako da, navedite kad i tko ga je proveo: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	Ne		Da	
Ne					
Da					
<b>Utvrđena vrsta i težina oštećenja</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>				
<b>Da li je utvrđena privremena nezapošljivost od strane nadležnog tijela</b>	<table border="1"> <tr><td>Ne</td><td></td></tr> <tr><td>Da</td><td></td></tr> </table> Ako da, navedite kojeg tijela: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	Ne		Da	
Ne					
Da					
<b>NAVEDITE RAZLOGE PODNOŠENJA ZAHTEVA ZA NOVČNU NAKNADU</b>					

## 2. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	SRODSTVO	STATUS <i>zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.</i>	SPOL		PRIHOD	
						M	Ž		
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
<b>UKUPNI PRIHOD:</b>									

## 3. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTEJ U IME KORISNIKA

*(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)*

<b>Ime i prezime, OIB</b>					
<b>Srodstvo s korisnikom za kojeg podnosite zahtjev</b> <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
<b>Adresa podnosioca</b>					
<b>Telefon/ mobitel</b>					

## 4. MOLIM DA ISPLATU NAKNADE IZVRŠITE:

a) na tekući račun korisnika IBAN \_\_\_\_\_ otvoren u

\_\_\_\_\_  
*naziv banke*

b) poštanskom uputnicom na adresu \_\_\_\_\_

**Napomena podnositelja:**

---

---

---

---

---

---

**IZJAVA**

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na naknadu do zaposlenja izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

**Upoznat/a sam:**

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (zaposlenje, odjava sa Zavoda za zapošljavanje, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Centar

**Suglasan/a sam da:**

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom

**U Zagrebu,** \_\_\_\_\_

**Potpis podnositelja zahtjeva**

\_\_\_\_\_

**DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA:**

1. preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva i dokument s OIB-om
2. dokaz o završenom školovanju
3. uvjerenje o nezaposlenosti - HZZ, Zvonimirova 15
4. preslik nalaza i mišljenja tijela vještačenja ( ukoliko je vještačenje ranije provedeno )
5. dokaz o utvrđenoj privremenoj nezapošljivosti od strane drugih tijela
6. preslik kartice (IBAN) tekućeg računa korisnika ( na kojeg će se vršiti isplata)