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

(ime i prezime)

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

(adresa)

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

(tel./mob.)

OIB: ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Drniš, ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2024

GRAD DRNIŠ

Upravni odjel za gospodarstvo,

financije i društvene djelatnosti

Trg kralja Tomislava 1

22 320 Drniš

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na pomoć za podmirenje troškova ogrjeva**

*- dostavlja se*

Obraćam se Naslovu sa zahtjevom za ostvarivanje prava na pomoć za podmirenje troškova ogrjeva u 2024. godini.

Uz zahtjev prilažem sljedeće:

* Preslijku Rješenje o ostvarivanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu (ili odgovarajuću potvrdu) Hrvatskog zavoda za socijalni rad – Područni ured Drniš
* Izjavu korisnika vlastoručno potpisanu da se grije na drva
* Presliku broja tekućeg, žiro ili zaštićenog računa – (za zaštićeni račun obvezno priložiti potvrdu/obavijest FINA-e iz 2024. godine).

Napomena:

Svi korisnici dužni su prilikom podnošenja zahtjeva nadležnom službeniku predočiti važeću osobnu iskaznicu ili drugi document iz kojega je razvidan identitet podnositelja zahtjeva za ostvarivanje prava na pomoć za podmirenje troškova ogrjeva.

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

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)