****GRAD DRNŠ

Upravni odjel za gospodarstvo,

financije i društvene djelatnosti

 Trg kralja Tomislava 1, Drniš

 tel. 022 88 88 35 / fax. 022 88 88 31

|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI ZA TROŠKOVE LIJEČENJA**  |

Člankom 5. točke 4. Socijalnog programa Grada Drniša za 2020. godinu („Službeni glasnik Grada Drniša“ broj 6/19 i 4/20) utvrđeno je pravo na pomoć za podmirenje troškova liječenja a mogu ga ostvariti korisnici zajamčene minimalne naknade utvrđene Rješenjem nadležnog centra za socijalnu skrb.

Naknada za podmirenje troškova liječenja odobrava se jednom na godinu.

|  |
| --- |
| **PODNOSITELJ ZAHTJEVA** |
| Ime i prezime: |
| Adresa stanovanja: |
| OIB: |
| Mobitel / telefon |
| IBAN: |
| Broj članova kućanstva: |
| Kratak opis: |

**Prilozi uz zahtjev**:

 1. Potvrda Centra za socijalnu skrb o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu

 2. Liječnička potvrda

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost.

Suglasan/na sam da Grad Drniš, Upravni odjel za gospodarstvo, financije i društvene djelatnosti prikuplja i obrađuje gore navedene podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu priznavanja traženoga prava iz Socijalnog programa Grada Drniša za 2020. godinu („Službeni glasnik Grada Drniša“ broj 6/19 i 4/20).

Drniš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 potpis podnositelja zahtjeva