(Ime i prezime, OIB)

 ( Adresa, kontakt telefona)

 **OPĆINA ČEMINAC**

**PREDMET:** Zahtjev za ostvarivanje prava iz Odluke o zaštiti Socijalnog standarda stanovništva Općine Čeminac – **Naknada za troškove stanovanja**

U privitku zahtjeva dostavljam Vam dokaze o ispunjavanju uvjeta za korištenje navedene pomoći:

 **1. Dokumentacija prijavitelja zahtjeva:**

* Preslika rješenja Centra za socijalnu skrb kojim se utvrđuje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu
* Preslika osobne iskaznice
* Potvrda banke o IBAN računu, odnosno vlastoručno potpisanu izjavu o broju IBAN računa

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

 ( Mjesto, datum) ( Podnositelja zahtjeva)