

**CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
ŽUPANJA**

ANKETNI UPITNIK

KAO KORISNIK NOVČANOG PRAVA SUSTAVA SOCIJALNE SKRBI, MOLIMO VAS IZJASNITE SE NA KOJI NAČIN ŽELITE DA VAM SE UBUDUĆE VRŠI ISPLATA PRAVA I NAKNADA IZ SUSTAVA SOCIJALNE SKRBI (ZAKRUŽITI JEDAN OD PONUĐENIH NAČINA)

- 1.) POŠTANSKA UPUTNICA 2.) TEKUĆI RAČUN

IBAN: _____

Napomena; korisnik koji ima otvoren tekući račun, i odlučio se za isplatu na tekući račun obvezan je dostaviti u Centar za socijalnu skrb Županja kopiju kartice tekućeg računa, uz ovaj anketni upitnik, a korisnik koji nema otvoren tekući račun, a odluči se za isplatu na tako ponuđen način sam snosi troškove otvaranja i vođenja tekućeg računa. Također ovu pogodnost može koristiti samo i isključivo korisnik-nositelj određenog prava (npr. za obitelj to je predstavnik obitelji na kojeg glasi novčana pomoć) **Ako upisujete zaštićeni račun, obavezno provjerite da li ste kod FINE.-e dodali Centar za socijalnu skrb Županja kao uplatitelja na zaštićeni račun.**

**OSOBNİ PODACI KORISNIKA PRAVA I NAKNADA
IZ SUSTAVA SOCIJALNE SKRBI**

ZAJAMČENA MINIMALNA NAKNADA	<input type="checkbox"/>	NAKNADA DO ZAPOSLENJA	<input type="checkbox"/>
DOPLATAK ZA POMOĆ I NJEGU	<input type="checkbox"/>	PRIVREMENO UZDRŽAVANJE	<input type="checkbox"/>
OSOBNA INVALIDNINA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Napomena; u gore navedenu tabelu označiti što primate znakom X u

IME	
PREZIME	
DATUM I MJESTO ROĐENJA	
OIB	

ADRESA NA KOJU PRIMATE POMOĆ

ULICA I KUĆNI BROJ	
POŠTANSKI BROJ I MJESTO	

_____ datum

_____ potpis

Napomena; Popunjeni obrazac dužni ste dostaviti u Centar za socijalnu skrb Županja poštom ili osobno uz kopiju osobne iskaznice i kartice tekućeg računa.