

REPUBLIKA HRVATSKA
CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
ŽUPANJA

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NOVČANU NAKANDU ZA
TROŠKOVE STAMBENOG ZBRINJAVANJA

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

IME I PREZIME	
OIB	
DATUM I MJESTO ROĐENJA	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORAVIŠTA	
BROJ TELEFONA/KONTAKT	
KORISNIK STE PRAVA U SCENTRU ZA SOCIJALNU SKRB ŽUPANJA	
DA kojeg _____	NE

Prilog:

1. Osobna iskaznica
2. Rješenje o ovrsi nekretnine
3. Ugovor o najmu nekretnine

U _____ datum _____

Potpis podnositelja zahtjeva
