

Grad/općina podnošenja zahtjeva: _____

Ime i prezime podnosioca zahtjeva: _____
(nositelj zajamčene minimalne naknade po rješenju Centra za socijalnu skrb)

OIB podnosioca zahtjeva: _____

Ulica i kućni broj podnosioca zahtjeva: _____

Mjesto: _____

Poštanski broj: _____

Kontakt (telefon/mobitel): _____

Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb
Osječko-baranjske županije

Zahtjev za priznavanje prava na naknadu za troškove ogrjeva

Temeljem članka 43. stavak 1. Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ broj 157/13., 152/14., 99/15., 52/16., 16/17. i 130/17.) molim da mi priznate pravo na troškove ogrjeva budući da sam korisnik zajamčene minimalne naknade i da se moje kućanstvo/ja grije/m na drva.

Ujedno izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da se moje kućanstvo/ja grijem/o isključivo na drva.

S poštovanjem,

(potpis)

U _____, _____ 2018.