



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA NOVA GRADIŠKA

35400 Nova Gradiška, Miroslava Kraljevića 6

Nova Gradiška, 13. 08. 18

Broj: 365/18

Predmet: Ostvarivanje prava na pakete humanitarne pomoći

Uskoro započinje provedba joj jednog FEAD programa pod nazivom «Humanitarni paketi za Slavoniju i Pounje» u kojem će se obiteljima u potrebi podijeliti paketi humanitarne pomoći.

Obitelji koje primaju zajamčenu minimalnu naknadu («minimalac») od Centra za socijalnu skrb već su uvrštene na popise, kao i prošle godine.

Osobe koje ne primaju zajamčenu minimalnu naknadu od Centra za soc. skrb, a koje zadovoljavaju navedene FEAD kriterije, molimo da se jave u prostorije Crvenog križa u Novoj Gradiški i podnesu Zahtjev za humanitarnu pomoć sa dokumentacijom kojom to dokazuju.

Zahtjevi će se primati u prostorijama Gradskog društva Crvenog križa u Novoj Gradiški, Miroslava Kraljevića br. 6, od 14.08 – 31.08. u vremenu od 9 – 12 h.



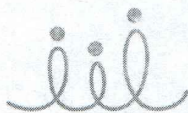
Gradsko društvo Crvenog križa
Nova Gradiška

FEAD KRITERIJI

- 1) samci i kućanstva primatelji zajamčene minimalne naknade kojima je utvrđeno pravo rješanjem nadležnih centara za socijalnu skrb
- 2) osobe starije od 65 godina u samačkom ili dvočlanom kućanstvu s prosječnim mjesečnim primanjima do 1.500,00 kn, odnosno do 2.000 ,00 kn za dvočlano kućanstvo
- 3) samohrani roditelji ukupnim primanjima u kućanstvu s nižim od iznosa bruto minimalne plaće u RH (3.276,00 kn)
- 4) obitelji s troje ili više djece s mjesečnim primanjima nižim od 6.025,00 kn
- 5) iznimno samci ili obitelji s jednim ili više zaposlenih od kojih nitko nije dobio plaću u razdoblju dužem od tri (3) mjeseca, ostali nezaposleni ili zaposleni bez ili blokiranih primanja, te obitelji koje zbog različitih razloga ne mogu zadovoljiti osnovne životne potrebe i privremeno su u problemu



EUROPSKA UNIJA



FOND EUROPSKE
POMOĆI ZA
NAJPOTREBITIJE



MINISTARSTVO ZA
DEMOGRAFIJU, OBITELJ,
MLADE I SOCIJALNU
POLITIKU



„HUMANITARNI PAKET
ZA SLAVONIJU I POUNJE“



GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA
ŽUPANJA

ZAHTJEV ZA HUMANITARNU POMOĆ

(ime i prezime)

(adresa)

(kontakt)

Radi ostvarenja prava na paket _____
Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška u svrhu utvrđivanja činjenica i okolnosti bitnih za rješavanje o upravnoj stvari, temeljem odredbe članka 70. Zakona o općem upravnom postupku (Narodne novine br. 47/09), kao dokazno sredstvo uzima izjavu stranke, koja čini sastavni dio ovog Zahtjeva.

Ovom Zahtjevu prilažem:

- 1.) preslika osobne iskaznice,
- 2.) rješenje nadležnog Centra za socijalnu skrb _____
- 3.) preslika rodnog lista,
- 4.) Izjava o zajedničkom kućanstvu,
- 5.) potvrda o visini prihoda (navesti što prilažete) _____
- 6.) potvrda HZZ o nezaposlenosti,
- 7.) rješenje HZMO o dječjem doplatku (doplatak za djecu)

Ostalo: _____

Podaci iz ove pristupnice obrađivat će se u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka (GDPR) te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/18).

Potpisivanjem ovog Zahtjeva potvrđujem da sam suglasan/na i informiran/na o svrsi i načinu obrade svojih osobnih podataka te izričito potvrđujem da GDCK Nova Gradiška može poduzimati radnje vezano za obradu osobnih podataka.

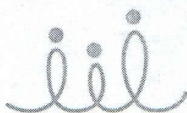
Informiran/na sam o postojanju prava na pristup svojim osobnim podacima te pravu na brisanje, ispravak, dopunu i ograničenje obrade.

potpis podnositelja zahtjeva

„Sadržaj publikacije isključiva je odgovornost Gradskog društva Crvenog križa Nova Gradiška!“



EUROPSKA UNIJA



FOND EUROPSKE
POMOĆI ZA
NAJPOTREBITIJE



MINISTARSTVO ZA
DEMOGRAFIJU, OBITELJ,
MLADE I SOCIJALNU
POLITIKU



„HUMANITARNI PAKET
ZA SLAVONIJU I POUNJE“



GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA
ŽUPANJA

I Z J A V A o zajedničkom kućanstvu

RB	Ime i prezime	OIB	Datum rođenja	Srodstvo	Status osobe*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

*Upisati radni status osobe: dijete, učenik, student, zaposlen, nezaposlen, umirovljenik i dr.

Upoznat/a sam da se u smislu odredbe članka 4. stavka 1. točke 2. Zakona o socijalnoj skrbi (Narodne novine br. 157/13, 152/14, 99/15, 52/16), kućanstvom smatra svaka obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

Vlastoručno izjavljujem da ću odmah ili najkasnije u roku od 8 dana, primatelju Izjave prijaviti svaku promjenu vezanu za članove mog kućanstva.

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te da sam upozoren/na da za točnost podataka koje sam naveo/la odgovaram kazнено i materijalno, sukladno odredbi članka 107. stavka 2. Zakona o socijalnoj skrbi.

Upoznat/a sam s mogućnošću da će se sudjelovanje u projektu dokumentirati fotografijom. Ovom izjavom dajem svoju suglasnost da se ta fotografija koristi u svrhu širenja vidljivosti i rezultata projekta u javnosti (lokalnim tiskovinama, društvenim mrežama i službenim stranicama provoditelja projekta ili partnera na projektu) i za potrebe izvještavanja Ministarstva.

NAPOMENA: Podaci iz ove Izjave obrađivat će se u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka (GDPR) te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/18).

Potpisivanjem ove Izjave potvrđujem da sam suglasan/na i informiran/na o svrsi i načinu obrade svojih osobnih podataka te izričito potvrđujem da GDCK Nova Gradiška može poduzimati radnje vezano za obradu osobnih podataka. Informiran/na sam o postojanju prava na pristup svojim osobnim podacima te pravu na brisanje, ispravak, dopunu i ograničenje obrade.

U Novoj Gradiški, _____

(potpis davatelja Izjave)

„Sadržaj publikacije isključiva je odgovornost Gradskog društva Crvenog križa Nova Gradiška!“