

GRAD OGULIN
B. Frankopana 11
47300 OGULIN

Na temelju odredbi Odluke o uvjetima, mjerilima i postupku za utvrđivanje reda prvenstva za kupnju stanova iz Programa društveno poticane stanogradnje na području Grada Ogulina (Glasnik Karlovačke županije, br. 50/20) i Javnog poziva za utvrđivanje Liste prvenstva za kupnju stana prema Programu POS-a na području Grada Ogulina objavljenog dana 24.12.2020. godine podnosim

ZAHTJEV ZA KUPNJU STANA
iz Programa POS-a na području Grada Ogulina

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Ime i prezime _____

OIB _____

Mjesto rođenja _____

Adresa i broj pošte _____

Telefon/mobitel _____

e- mail adresa _____

2. PODACI O ČLANOVIMA OBITELJSKOG DOMAĆINSTVA

	IME I PREZIME	OIB	GODINA ROĐENJA	SRODSTVO S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA	OSTALI PODACI (zaposlen, nezaposlen, učenik, student, u mirovini i sl.)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Naputak: u tablicu upišite podatke članova Vašeg obiteljskog domaćinstva na koje se odnosi rješavanje stambenog pitanja.

3. UVJETI STANOVANJA

Nemam stan ili kuću u vlasništvu. Prvi put stječem stan DA / NE

Vlasnik neodgovarajućeg stana ili kuće

Vlasnik odgovarajućeg stana ili kuće

*Odgovarajućim stanom ili kućom smatra se vlasništvo stambenog prostora (stana ili kuće) koji je primjereno opremljen infrastrukturom (voda, kanalizacija, struja i dr.) i udovoljava higijenskotehničkim uvjetima za zdravo stanovanje, veličine oko 35 m² korisne površine stana ili kuće za jednu osobu, odnosno za svaku daljnju osobu još oko 10 m² (dozvoljeno je odstupanje do 2 % površine).
Odgovarajućim stanom ne smatra se stan u vlasništvu fizičke osobe koji koristi zaštićeni najmoprimac.*

Naputak: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora iz zaokružite „DA“ ili „NE“

4. STAMBENI STATUS

Najmoprimac (podstanar) kod pravne ili fizičke osobe sa slobodno ugovorenom najamninom

Stanovanje kod člana obiteljskog domaćinstva

Zaštićeni najmoprimac sa zaštićenom najamninom u stanu koji nije u vlasništvu fizičke osobe

Zaštićeni najmoprimac sa zaštićenom najamninom koji koristi stan u vlasništvu fizičke osobe (članak 3. stavak 3. Zakona o društveno poticanoj stanogradnji)

Naputak: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora ukoliko se nalazite u jednoj od navedenih kategorija.

5. VRIJEME PREBIVANJA NA PODRUČJU GRADA OGULINA _____

Naputak: na crtu upišite vrijeme prebivanja na području Grada Ogulina izraženo u mjesecima.

6. BROJ ČLANOVA OBITELJSKOG DOMAĆINSTVA

Samac 2 člana 3 člana 4 člana 5 članova i više

Samohrani roditelj ili posvojitelj

Samohrani roditelj, posvojitelj ili partner skrbnik je roditelj koji nije u braku, ne živi u izvanbračnoj zajednici ili neformalnom životnom partnerstvu, a sam skrbi i uzdržava svoje dijete što znači da nema prihoda od drugog odsutnog ili umrlog roditelja.

Članovima obiteljskog domaćinstva podnositelja zahtjeva smatraju se bračni drug, izvanbračni drug, formalni životni partner, neformalni životni partner, potomak, roditelj i osobe koje je podnositelj zahtjeva ili član obiteljskog domaćinstva prema zakonu dužan uzdržavati, a koji su na dan objave Javnog poziva prijavljeni na istoj adresi prebivališta kao i podnositelj zahtjeva.

Naputak: označite sa X..

7. ŽIVOTNA DOB PODNOSITELJA ZAHTJEVA U TRENUTKU PODNOŠENJA ZAHTJEVA:

Naputak: na crtu upišite puni broj godina starosti.

8. STRUČNA SPREMA : _____

9. BROJ DJECE PREDŠKOLSKE DOBI I DJECE NA ŠKOLOVANJU: _____

Naputak: na crtu upišite broj djece predškolske dobi i/ili na redovnom školovanju, a ako nemate djecu ili nemaju navedeni status stavite kosu crtu „/“.

10. INVALIDITET ILI TJELESNO OŠTEĆENJE PODNOSITELJA ZAHTJEVA ILI ČLANA NJEGOVA OBITELJSKOG DOMAĆINSTVA: _____ %

Naputak: na crtu upišite postotak invaliditeta ili tjelesnog oštećenja i člana obiteljskog domaćinstva na kojeg se status odnosi.

DIJETE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU:

DA

NE

Naputak: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.

**11. STATUS HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA
PODNOŠITELJA ZAHTJEVA**

DA

NE

Naputak: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.

**12. STATUS HRVATSKOG RATNOG VOJNOG INVALIDA I HRVATSKOG BRANITELJA IZ
DOMOVINSKOG RATA S UTVRĐENIM POSTOTKOM OŠTEĆENJA ORGANIZMA**

DA _____ %

NE

Naputak: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora ukoliko se nalazite u jednoj od navedenih kategorija i navedite postotak invaliditeta.

**13. STATUS ČLANA OBITELJI POGINULOG, ZATOČENOG ILI NESTALOG HRVATSKOG
BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

DA

NE

Naputak: označite sa X jedan od ponuđenih odgovora.

Izjavljujem, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da su svi podaci navedeni u zahtjevu istiniti.

Potpisom ovoga zahtjeva dajem svoju suglasnost Gradu Ogulinu da moje osobne podatke može prikupljati, koristiti, obrađivati i dati na obradu drugim pravnim osobama te objavljivati, isključivo u svrhu ostvarivanja prava na kupnju stana po Programu POS-a.

U _____ dana _____ godine

Podnositelj zahtjeva
