**Prezime ime i podnositelja zahtjeva**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**adresa stanovanja**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O I B**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**telefon ili mob**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **GRAD SISAK**

Upravni odjel za gospodarstvo i komunalni sustav

 Rimska 26

 44000 Sisak

# PREDMET: Oslobađanje od plaćanja komunalne

 **naknade**

 **- traži se**

 Molim gornji naslov da me oslobodite od plaćanja komunalne naknade za stambeni prostor koji se nalazi u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz razloga jer sam mjesto ulica i broj

1. **obveznik komunalne naknade koji prima zajamčenu minimalnu naknadu**  - uz zahtjev je potrebno priložiti presliku Rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad, presliku osobne iskaznice
2. **obveznik komunalne naknade čija primanja po članu domaćinstva ne prelaze 199,08 EUR**

- uz zahtjev je potrebno priložiti: potvrde o primanjima onih članova domaćinstva koji ostvaruju primanja, obavijest o mirovinskim i invalidskim primanjima ili potvrdu o visini dohotka i primitka iz Porezne uprave, uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje da je osoba nezaposlena ili uvjerenje HZMO-a da nema primanja, preslik osobne iskaznice za sve punoljetne članove domaćinstva ili rodne listove za djecu ili uvjerenje o prebivalištu, izjavu o članovima zajedničkog domaćinstva

 Sisak, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podnositelj zahtjeva: