**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 Centra za socijalnu skrb, presliku osobne iskaznice

1. **obveznik komunalne naknade čija primanja po članu domaćinstva ne prelaze 1.500,00 kn**

uz zahtjev je potrebno priložiti, potvrde o primanjima onih članova domaćinstva koji ostvaruju primanja, obavijest o mirovinskim i invalidskim primanjima ili potvrda o visini dohotka i primitka iz Porezne uprave, uvjerenje zavoda za zapošljavanje da je osoba nezaposlena ili uvjerenje MIOR- a da nema primanja, preslik osobne

iskaznice za sve punoljetne članove domaćinstva ili rodne listove za djecu ili uvjerenje o prebivalištu, izjavu o zajedničkom domaćinstvu

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