
(ime i prezime)

(adresa)

MB _____

GRAD SLAVONSKI BROD

Upravni odjel za komunalni sustav i komunalno redarstvo

PREDMET: Zahtjev

Molim da me se oslobodi plaćanja komunalne naknade u 200__ godini budući da (zaokruži odgovarajući podatak):

- udovoljavam uvjetu prihoda (sukladno članku 9. Odluke o socijalnoj skrbi)
- korisnik sam pomoći za uzdržavanje
- primam mirovinu sa zaštitnim dodatkom, a nemam drugih prihoda u obitelji
- primam mirovinu čiji iznos ne prelazi mirovinu sa zaštitnim dodatkom (od _____ kn)
- korisnik sam doplatka za njegu i pomoć druge osobe, a nisam invalid Domovinskog rata
- invalid sam Domovinskog rata od 20-50% invaliditeta
- civilni sam invalid rata odnosno član obitelji civilne žrtve rata
- nezaposleni sam hrvatski branitelj

IZJAVA

Pod materijalnom, kaznenom i moralnom odgovornošću izjavljujem da živim (zaokruži odgovarajući podatak):

- sam
- u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim osobama

R. Br.	Ime	Srodstvo	Zanimanje	Radni status
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

U Slavonskom Brodu, _____200__ godine.

(podnositelj zahtjeva)