|  |  |
| --- | --- |
| **GRAD ŠIBENIK**  **Upravni odjel za komunalne djelatnosti**  **Trg palih branitelja Domovinskog rata br.1**  **22 000 Šibenik** | |
| **ZAHTJEV ZA OSLOBAĐANJE OD PLAĆANJA**  **KOMUNALNE NAKNADE ZA STAMBENI PROSTOR** | |
| **I. PODNOSITELJ ZAHTJEVA** | |
| 1. Ime i prezime: | |
| 1. Adresa objekta: | |
| 1. Adresa slanja pismena:   (ukoliko je drugačija od adrese objekta) | |
| 1. Broj objekta: | |
| **II. PODATCI O SOCIJALNOM STATUSU** | |
| Podnositelj zahtjeva je korisnik minimalne zajamčene naknade Centra za socijalnu skrb?  DA  NE | |
| **UVJETI:**  Člankom 15. Odluke o komunalnoj naknadi Grada Šibenika („Službeni vjesnik Grada Šibenika“, broj 9/18) propisano je, da će se na zahtjev vlasnika ili korisnika nekretnina, privremeno, potpuno ili djelomično osloboditi od plaćanja komunalne naknade, ako su korisnici socijalne skrbi (što dokazuje posebnom ispravom), na rok od 1 godine. | |
| Mjesto: | Datum: |
| PRILOZI UZ ZAHTJEV:  Preslika potvrde Centra za socijalnu skrb kojom se potvrđuje da je korisnik zajamčene minimalne naknade (ne starija od min. mjesec dana od datuma podnošenja zahtjeva). | Podnositelj zahtjeva |
| Svojim potpisom dajem suglasnost da se moji osobni podatci upotrijebe u svrhu rješavanja zahtjeva. | |