**Zahtjev za financiranje ili sufinanciranje pogrebnih troškova**

**Osnovni podaci podnositelja zahtjeva:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i godina rođenja: \_\_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_.

Radni status podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podaci o članovima kućanstva:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime člana kućanstva** | **Datum rođenja** | **Srodstvo s podnositeljem zahtjeva** | **Radni status člana kućanstva** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Zaokružite:**

####  STAMBENI STATUS U KUĆI ILI STANU IMAM

####

1. vlasnik kuće ili stana a) električnu energiju
2. stanar b) tekuću vodu
3. podstanar c) plin
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d) telefon

 e) način grijanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Potpis podnositelja/ice zahtjeva

**OKRENI**

**Dajem suglasnost Gradu Samoboru da od Porezne uprave može zatražiti podatke o prihodima svih članova kućanstva radi postupanja po zahtjevu za ostvarivanje prava na financiranje ili sufinanciranje pogrebnih troškova. Privola temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka EU (2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne Novine“ broj, 42/2018).**

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

 Potpis podnositelja/ice zahtjeva

**PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA:**

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom daje suglasnost da voditelj obrade osobnih podataka, prikupi i obradi osobne podatke u skladu sa Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka i Zakonom o provedbi opće uredbe o zaštiti osobnih podataka.

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

 Potpis podnositelja/ice zahtjeva

Podnositelj zahtjeva ovlašten je u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Obavještavamo podnositelja zahtjeva da je davanje osobnih podataka u ovom postupku nužno za ostvarivanje prava iz ovog zahtjeva te da bi odbijanje davanja osobnih podataka značilo nemogućnost podnositelja zahtjeva da ostvari traženo pravo.

Obavještavamo podnositelja zahtjeva da će Grad Samobor, kao voditelj obrade, sve osobne podatke navedene u ovom zahtjevu prikupiti, obraditi, pohraniti i uništiti sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka i Zakona o provedbi opće uredbe o zaštiti osobnih podataka. Osobni podaci traženi u ovom zahtjevu prikupljaju se u svrhu ostvarivanja prava na jednokratnu naknadu, a temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Samobora (Službene vijesti Grada Samobora br. 4/14, 5/15 i 4/18). Traženi podaci pohranit će se do okončanja postupka te u skladu sa pozitivnim pravnim propisima i uništiti. Podnositelj zahtjeva može u svakom trenutku zatražiti pristup dostavljenim osobnim podacima te njihov ispravak, ograničavanje obrade ili brisanje. Podnositelj zahtjeva ovlašten je podnijeti prigovor Agenciji za zaštitu osobnih podataka kao nadležnom nadzornom tijelu za zaštitu osobnih podataka.

Za sva pitanja i ostvarivanje prava u obradi osobnih podataka podnositelj zahtjeva može kontaktirati Grad Samobor putem službene e mail adrese info@samobor.hr, na adresu Grada Samobora, Trg kralja Tomislava 5, Samobor, na broj telefona 01 3378 190 ili na email szop@samobor.hr (službenik za zaštitu osobnih podataka).

**Prilozi:**

1. pisana zamolba s obrazloženjem
2. preslike osobnih iskaznica svih članova kućanstva
3. rodni list za ostale članove kućanstva koji nemaju osobne iskaznice
4. preslike dokaza o prihodima (isplatni listić plaće, mirovine, rješenje - dječji doplatak, rješenje Centra za socijalnu skrb…)
5. smrtni list ili izvadak iz matice umrlih
6. potvrda o nezaposlenosti
7. dokaz o statusu hrvatskog branitelja i stradalnika Domovinskog rata
8. dokaz o utvrđenom invaliditetu
9. liječnička dokumentacija (u slučaju da zdravstvene tegobe stvaraju dodatne financijske troškove)
10. preslika računa obavljene usluge ukopa
11. preslika kartice tekućeg ili žiro računa s pripadajućim IBAN brojem na koji bi se uplatila eventualna odobrena novčana pomoć

Svojim potpisom potvrđujem kako su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.

Upoznat sam:

* da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
* da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Grad Samobor.