|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime / Naziv poslovnog subjekta |  |
| Mjesto, ulica i broj |  |
| Poštanski broj i mjesto |  |  |  |  |  |  |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kontakt broj |  |

**OPĆINA VELIKA PISANICA**

**Jedinstveni upravni odjel**

Trg hrvatskih branitelja 3

43 271 VELIKA PISANICA

**ZAHTJEV ZA OSLOBOĐENJE PLAĆANJA KOMUNALNE NAKNADE u 2020. godini**

Molim oslobođenje plaćanja komunalne naknade u 2020. godini za nekretninu u naselju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kućni broj \_\_\_\_\_., sukladno članku 17. Odluke o komunalnoj naknadi *(Službeni glasnik Općine Velika Pisanica br. 1/2019)*

Osnova za oslobođenje je: *(zaokružiti jednu opciju)*

1. novootvoreni obrt ili trgovačko društvo,
2. korisnik poslovnog prostora Poduzetničkog inkubatora Velika Pisanica i Poduzetničke zone Velika Pisanica,
3. obrt ili trgovačko društvo koje je otvorilo dodatni objekt na području Općine Velika Pisanica uz postojeći koji je već otvoren na području Općine Velika Pisanica,
4. stanovnik Općine Velika Pisanica koji prvi puta rješava svoje stambeno pitanje (osim temeljem instituta nasljeđivanja),
5. korisnik zajamčene minimalne naknade temeljem Zakona o socijalnoj skrbi,
6. osoba, samac, koja do 31. prosinca tekuće godine navršava 70 godina života.

Zahtjevu prilažem odgovarajući prilog. *(zaokružiti priloženo)*

* Preslika izvoda iz sudskog ili obrtnog registra***(za obveznike 1, 2 ili 3)***
* Izjava podnositelja da započinju poslovanje u novom ili dodatnom objektu ***(za obveznike 1, 2 ili 3)***
* Preslika osobne iskaznice ***(za obveznike 4 ili 6)***
* Izjava podnositelja da prvi put rješavaju svoje stambeno pitanje te datum useljenja u stambeni objekt***(za obveznike 4)***
* Potvrda nadležnog centra za socijalnu skrb da je podnositelj korisnik zajamčene minimalne naknade ne starija od 30 dana***(za obveznike 5)***
* Izjava podnositelja da je samac, odnosno da nema druge prijavljene osobe na istoj adresi i da nema sklopljen ugovor o doživotnom i/ili dosmrtnom uzdržavanju***(za obveznike 6)***

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

Potpis podnositelja zahtjeva:

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