**Zahtjev za ostvarivanje prava na poticajnu naknadu / sufinanciranje troškova najamnine za 2025. godinu**

***1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA***

1.1. Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Adresa prebivališta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Broj mobitela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Adresa za dostavu pismena (ako je različita od adrese prebivališta):

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

1.6. Adresa elektroničke pošte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2. PODACI O RADNOM MJESTU ZA KOJE SE PODNOSI ZAHTJEV***

2.1. Podnositelj zahtjeva zaposlen je na radnom mjestu kao doktor medicine specijalist pedijatrije na neodređeno puno radno vrijeme (*zaokružite jedan od ponuđenih odgovora*):

A) DA ili B) NE

2.2. Podnositelj zahtjeva zaposlen je na radnom mjestu iz podtočke 2.1. ove točke u specijalističkoj ordinaciji u Koprivnici (*zaokružite jedan od ponuđenih odgovora*):

A) DA ili B) NE

2.3. Podnositelj zahtjeva zaposlen je na radnom mjestu iz podtočke 2.1. od dana:

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

(*upisati datum sklapanja ugovora o radu)*

***3. DOKUMENTACIJA KOJA SE PRILAŽE ZAHTJEVU***

3.1. ZAHTJEVU SE PRILAŽE SLJEDEĆA DOKUMENTACIJA (*zaokružite dokumentaciju koju prilažete zahtjevu)*:

1. preslika ugovora o radu na neodređeno, puno radno vrijeme,

2. potvrda o radnopravnom statusu osiguranika koju izdaje Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje

(ne starija od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva),

3. preslika osobne iskaznice,

4. preslika ugovora o najmu nekretnine,

5. potvrda Zemljišnoknjižnog odjela Općinskog suda u Koprivnici o vlasništvu nekretnina na području tog suda.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine*

*(Mjesto, datum podnošenja zahtjeva)*

*Potpis podnositelja zahtjeva*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*