

**Z A H T J E V**  
**ZA NAJAM STANA U VLASNIŠTVU OPĆINE BRINJE**

**I. OSOBNI PODACI**

- Ime i prezime podnositelja: \_\_\_\_\_
- Adresa stanovanja i poštanski broj: \_\_\_\_\_
- Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_
- Broj telefona/mobitela: \_\_\_\_\_
- OIB: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_
- Naziv poslodavca: \_\_\_\_\_

**II. PODACI O STANU ZA KOJI SE PODNOSI ZAHTJEV ZA NAJAM (SUKLADNO RASPISANOM JAVNOM POZIVU)**

---



---



---

**III. PREBIVALIŠTE NA PODRUČJU OPĆINE BRINJE**

Prebivam na području Općine Brinje od \_\_\_\_\_ godine.

*Napomena: Upisuju podnositelji zahtjeva koji podnose zahtjev za najam stanova na području Općine Brinje*

**IV. IZJAVA O ČLANOVIMA OBITELJSKOG DOMAĆINSTVA**

Članovi obiteljskog kućanstva podnositelja zahtjeva:

| RED. BROJ | IME I PREZIME<br>ČLANA<br>OBITELJSKOG<br>KUĆANSTVA<br>PODNOŠITELJA<br>ZAHTJEVA | SRODSTVO | GODINA<br>ROĐENJA | ZANIMANJE | ZAPOSLENJE |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|-----------|------------|
| 1.        |                                                                                |          |                   |           |            |
| 2.        |                                                                                |          |                   |           |            |
| 3.        |                                                                                |          |                   |           |            |

|     |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|
| 4.  |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |  |  |
| 9.  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

#### **V. PODACI O SADAŠNJEM STANOVANJU**

Trenutačno stanujem u svojstvu: (zaokružiti)

1. najmoprimca u neodgovarajućem stanu:
  - a) sa slobodno ugovorenom najamninom
  - b) sa zaštićenom najamninom
2. vlasnik sam neodgovarajućeg stana - kuće,
3. kod roditelja u neodgovarajućem stanu – kući,
4. kod roditelja u odgovarajućem stanu – kući,
5. vlasnik sam obiteljske kuće (ili dijela kuće),
6. ostalo \_\_\_\_\_

(navesti status)

Vlasnik stana/kuće koju koristim je: \_\_\_\_\_  
*navesti ime i prezime vlasnika*

#### **VI. SAMOHRANI RODITELJ**

Samohrani roditelj:        DA        NE

#### **VII. ZDRAVSTVENI STATUS – Invalidnost ili tjelesno oštećenje**

Invalidnost ili tjelesno oštećenje podnositelja i/ili člana obiteljskog kućanstva:

| IME I PPREZIME | DATUM ROĐENJA | STUPANJ INVALIDNOSTI<br>ILI TJELESNOG<br>OŠTEĆENJA |
|----------------|---------------|----------------------------------------------------|
|                |               |                                                    |
|                |               |                                                    |
|                |               |                                                    |
|                |               |                                                    |
|                |               |                                                    |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

*Napomena: Pod stupanj invalidnosti ili tjelesno oštećenje upisati postotak (npr. 80%)*

**VIII. VRIJEME PROVEDENO U OBRANI SUVERENITETA REPUBLIKE HRVATSKE**

Imam status hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata ukupno \_\_\_\_\_ mjeseci.

**IX. IZJAVA**

Vlastoručnim potpisom ovog zahtjeva izjavljujem pod kaznenom odgovornošću, da su svi podaci navedeni u zahtjevu istiniti.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2025.

**PODNOŠITELJ/ICA ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

## IZJAVA

\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime) (mjesto i adresa stanovanja)  
rođen/a dana \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_,  
(broj osobne iskaznice)

izjavljujem da ne postoje zapreke za stjecanje prava za najam stana sukladno članku 3. točki 2. Odluke o davanju stanova u najam („Županijski glasnik“ Ličko-senjske županije br. 27/16, 21/20, 2/24), odnosno;

- nemam u najmu stan u vlasništvu Općine Brinje, stan ili kuću u privatnom vlasništvu ili suvlasništvu ili bilo kojem obliku korištenja na području Općine Brinje, odnosno na području na kojem Općina Brinje iznajmljuje stan u svojem vlasništvu
- nisam otkupio/otkupila stan po odredbama zakona o prodaji stanova na kojima postoji stanarsko pravo i isti otudio/otudila po bilo kojoj pravnoj osnovi

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2025.

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

Uz zahtjev za najam stana u vlasništvu Općine Brinje podnositelj zahtjeva dužan je priložiti slijedeće isprave koji su **originali ili obične preslike** (priloženo zaokružiti) temeljem kojih se ostvaruje određeni broj bodova, sukladno Odluci o davanju stanova u vlasništvu Općine Brinje u najam („Županijski glasnik“ Ličko-senjske županije br. 27/16, 21/20, 2/24).

**1. Prebivalište na području Općine Brinje**

**dokaz:** Uvjerenje o prebivalištu (ne starije od 6 mjeseci) izdano od Ministarstva unutarnjih poslova za podnositelja zahtjeva s naznakom dužine prebivanja na području Općine Brinje

**2. Broj članova obiteljskog kućanstva podnositelja zahtjeva**

**dokaz:** Izvadak iz matice rođenih za podnositelja zahtjeva i članove njegove obitelji, izvadak iz matice vjenčanih za dokazivanje bračnog statusa, kao i druge odgovarajuće isprave kojima se dokazuje odnos podnositelja zahtjeva sa članovima obitelji (ne starije od 6 mjeseci)

**3. Materijalno stanje podnositelja zahtjeva i članova njegovog domaćinstva**

**dokaz:** visina prihoda podnositelja zahtjeva i članova obitelji - Potvrda porezne uprave o visini dohotka za prethodnu godinu ili drugi dokaz o visini ostvarenih prihoda.

**4. Zdravstveni status – Invalidnost ili tjelesno oštećenje**

**dokaz:**

- ☐ Invalidnost - rješenjem nadležne službe Hrvatskog zavoda mirovinskog osiguranja,
- ☐ Kategorizirane osobe sa tjelesnim ili mentalnim oštećenjem pod uvjetom da se ne nalaze na odgoju i skrbi u ustanovi - nalazom i mišljenjem tijela vještačenja, nadležnog tijela za socijalnu skrb,
- ☐ Bolesnici koji boluju od kroničnih bolesti - nalazom i mišljenjem nadležnog doktora medicine
- ☐ Postotak oštećenja organizma hrvatskog ratnog vojnog invalida Domovinskog rata dokazuje se rješenjem nadležnog tijela državne uprave o priznatom statusu ratnog vojnog invalida

**5. Status hrvatskog branitelja domovinskog rata**

**dokaz:** Sudjelovanje u Domovinskom ratu dokazuje se Iskaznicom Hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata i drugim potrebnim potvrdama izdanim od strane nadležnog tijela

Podnositelj zahtjeva dužan je pored isprava, odnosno dokumentacije pod točkama 1. – 5. priložiti i ostalu dokumentaciju propisanu Javnim pozivom;

1. domovnicu podnositelja zahtjeva,
2. potpisanu izjavu da ne postoje zapreke za stjecanje prava na stan sukladno članku 3. točki 2. Odluke o davanju stanova u najam („Županijski glasnik“ Ličko-senjske županije br. 27/16, 21/20, 2/24) i točke V. podtočke 2. Javnog poziva,
3. drugu potrebnu dokumentaciju

