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

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

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

 NAČELNIKU OPĆINE ŠTRIGOVA

**ZAHTJEV ZA OSLOBAĐANJE PLAĆANJA**

**KOMUNALNE NAKNADE ZA 2025.**

Molim Vas za oslobođenje plaćanja komunalne naknade:

1. ako su obveznik ili član njegovog kućanstva zbog zdravstvenog stanja duže vrijeme podvrgnuti bolničkom liječenju, uslijed čega su za obveznika nastali posebno veliki troškovi, ukupno veći od 660,98 EUR.
2. civilnim i vojnim invalidima sa invalidnošću većom od 70% ukoliko u kućanstvu žive sami ili sa osobama koje ne ostvaruju prihode, odnosno osobe sa invalidnošću od 100% bez obzira na broj članova kućanstva i prihode kućanstva,
3. osobama koje žive u kućanstvu koje ostvaruje prihod manji od 132,20 EUR po članu kućanstva,
4. osobama koji su korisnici nekog oblika socijalne pomoći. „

Kao dokaz u smislu prethodnog stavka prilažem:

 Dokazi u smislu prethodnog stavka su:

* za alineju 1. iz članka 11. - preslika medicinske dokumentacije i preslika računa
* za alineju 2. iz članka 11. - preslika rješenja o invalidnosti, izjava o broju članova i dokazi o dohotku
* za alineju 3. iz članka 11. - izjava o članovima kućanstva i dokaz o dohotku
* za alineju 4. iz članka 11. – preslika rješenja

OSTALO:

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