|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA ZBRINJAVANJA AZBESTNOG KROVNOG POKROVA NA PODRUČJU OPĆINE MEDULIN U 2024. GODINI** |
| **1.** | **Ime i prezime podnositelja zahtjeva** |  |
| **2.** | **OIB podnositelja zahtjeva** |  |
| **3.** | **Broj mobitela** |  |
| **4.** | **e-mail** |  |
| **5.** | **Ulica i kućni broj podnositelja zahtjeva** |  |
| **6.**  | **Podaci o nekretnini** | Zaokružiti **VLASNIK / SUVLASNIK**  |
| **7.** | **Katastarska općina (k.o.)** |  | **Katastarska čestica (k.č.)** |  |
| **8.** | **Poslovna banka**  |  |
| **9.** | **Tekući račun podnositelja zahtjeva, IBAN** | **H** | **R** |  |
| **10.**  | **Iznos računa za zbrinjavanje azbesta u EUR**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Iznos bez PDV-a u EUR** |  **Iznos s PDV-om u EUR** |

 |

**DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA UZ ISPUNJENI ZAHTJEV:**

* 1. Obostrana preslika osobne iskaznice vlasnika i suvlasnika,
	2. Zemljišno-knjižni izvadak za građevinu,
	3. Obrazac – Izjava suglasnosti suvlasnika (ukoliko je potrebno),
	4. Račun o zbrinjavanju azbestnog krovnog pokrova,
	5. Dokaz o plaćanju računa - izvadak sa tekućeg računa ili potvrda o izvršenoj transakciji,
	6. Potvrda ovlaštene pravne osobe da je postupak zbrinjavanja azbestnog materijala izvršen na odgovarajući i prihvatljiv način, sukladno Pravilniku o građevnom otpadu i otpadu koji sadrži azbest (Narodne novine, br.69/16),
	7. Potvrda o nedugovanju izdana od Općine Medulin (zatražiti na tel. 052/385-672 ili na tatjana.danzante@medulin.hr),
	8. Potvrda o nedugovanju izdana od Albaneža d.o.o. (zatražiti na tel. 052/573-136 ili na reklamacije@albanez.hr),
	9. Potvrda o nedugovanju izdana od Med eko servisa d.o.o. (zatražiti na tel. 052/573-136 ili na reklamacije@medekoservis.hr),
	10. Fotografija građevine prije uklanjanja i fotografija nakon uklanjanja azbesta (samo za nekretnine na kojima se uklanja azbest nakon objave Javnog poziva),
	11. Izjava o davanju suglasnosti za prikupljanje i obradu osobnih podataka i
	12. Izjava o obvezi povrata dobivenih sredstava.

NAPOMENA:

**Podnositelj Zahtjeva vlastoručnim potpisom potvrđuje istinitost podataka.**

Mjesto i datum Ime i prezime te potpis

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