

ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA ZBRINJAVANJA AZBESTNOG KROVNOG POKROVA NA PODRUČJU OPĆINE MEDULIN U 2024. GODINI			
1.	Ime i prezime podnosioca zahtjeva		
2.	OIB podnosioca zahtjeva		
3.	Broj mobitela		
4.	e-mail		
5.	Ulica i kućni broj podnosioca zahtjeva		
6.	Podaci o nekretnini	Zaokružiti VLASNIK / SUVLASNIK	
7.	Katastarska općina (k.o.)		Katastarska čestica (k.č.)
8.	Poslovna banka		
9.	Tekući račun podnosioca 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
