

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA ZBRINJAVANJA AZBESTNOG KROVNOG
POKROVA NA PODRUČJU OPĆINE MEDULIN U 2026. 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.	Naziv banke u kojoj podnositelj zahtjeva ima tekući račun			
9.	Broj tekućeg računa 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, ne stariji od datuma podnošenja prijave na ovaj Javni poziv,
3. Obrazac 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 o nedugovanju izdana od Općine Medulin (zatražiti na tel. 052/385-671, 052/385-672 ili na silvija.dusan@medulin.hr , tatjana.danzante@medulin.hr),
7. Potvrda o nedugovanju izdana od Med eko servisa d.o.o. (zatražiti na tel. 052/573-136 ili na reklamacije@medekoservis.hr),
8. Fotografija građevine prije uklanjanja i fotografija nakon uklanjanja azbesta (samo za nekretnine na kojima se uklanja azbest nakon objave Javnog poziva),
9. Izjava o davanju suglasnosti za prikupljanje i obradu osobnih podataka i
10. Izjava o obvezi povrata dobivenih sredstava.

NAPOMENA:

Podnositelj Zahtjeva vlastoručnim potpisom potvrđuje istinitost podataka.

Mjesto i datum

Ime i prezime te potpis
