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

 (Ime, ime oca, prezime)

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

 (Adresa stanovanja)

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

 (Broj telefona, mobitela)

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

 (JMBG)

**SLUŽBA ZA GRADITELJSTVO, PROSTORNO UREĐENJE**

**I STAMBENO-KOMUNALNE POSLOVE**

**GRAD LIVNO**

**PREDMET: *Zahtjev za oslobađanje od plaćanja komunalne naknade***

**VEZA: Rješenje broj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Molim Službu za graditeljstvo, prostorno uređenje i stambeno-komunalne poslove da me oslobodi od plaćanja obveze komunalne naknade. Korisnik/ica sam

1. Najniže samostalne mirovine
2. Stalne socijalne pomoći

a to mi je i jedino primanje, a prema članku 14. Odluke u komunalnoj djelatnosti („Službeni glasnik Grada Livno“ broj: 4/18, 3/20 i 11/21)

Uz zahtjev prilažem:

1. Dokaz o primanju najniže samostalne mirovine
2. Potvrdu iz Centra za socijalni rad
3. Izjavu o članovima kućanstva/kućna lista
4. Ostala odgovarajuća dokumentacija
5. Dokaz o naplaćenoj pristojbi u iznosu od 2,00 KM

Livno,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PODNOSITELJ/ICA ZAHTJEVA**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**