



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA MALINSKA – DUBAŠNICA

Lina Bolmarčića 22, p.p. 14, 51511 Malinska

www.malinska.hr / info@malinska.hr

Obrazac **OMD - 9**

MB. 2575523
OIB. 36462926568
IBAN. HR5323900011825300006
SWIFT. HPBZHR2X

tel. +385 (0) 51 750 501
fax. +385 (0) 51 750 510

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE POPUSTA NA PLAĆANJE KOMUNALNOG DOPRINOSA

Ime i prezime podnositelja _____

Adresa prebivališta _____

OIB _____ e-mail _____

telefon _____ mobitel _____

Molim Naslov da mi odobri popust na plaćanje komunalnog doprinosa za izgradnju na z.č.

_____ u k.o. _____ utvrđenog rješenjem KLASA: _____

URBROJ: _____ od _____ godine iz razloga jer sam: (zaokružiti)

- 1) investitor koji gradi građevinu namijenjenu zdravstvenoj djelatnosti, socijalnoj skrbi, kulturi, tehničkoj kulturi, športu, predškolskom, osnovnom i srednjem obrazovanju, odnosno građevinu javne ustanove, građevinu društava u vlasništvu ili suvlasništvu Općine Malinska - Dubašnica, Primorsko – goranske županije i Republike Hrvatske
- 2) investitor - fizička osoba koja ima prebivalište na području otoka Krka neprekidno najmanje 10 godina ili 20 godina tijekom života temeljem čega imam pravo na jednokratni popust u iznosu od 50% iznosa komunalnog doprinosa za dio objekta do 1.000 m³
- 3) investitor koji gradi objekt poslovno-proizvodne namjene u III. zoni - poslovnim zonama sjever ili jug u Svetom Vidu-Miholjice ili u poslovnoj zoni u Barušićima i koji ima sjedište tvrtke na području otoka Krka, temeljem čega ostvarujem pravo na oslobođenje od plaćanja 30% obveze komunalnog doprinosa
- 4) Investitor - hrvatski branitelj iz Domovinskog rata koji ostvaruje pravo na dodatni popust na iznos komunalnog doprinosa umanjenog prema odredbama iz točke 1. prema kriteriju dana provedenih na ratištu. Provedenih dana na ratištu imam: (zaokružiti)
 - a) do 30 provedenih na ratištu (5% popusta)
 - b) od 31 do 100 dana provedenih na ratištu (10% popusta)
 - c) 101 i više dana provedenih na ratištu (20% popusta).
- 5) investitor koji vrši ozakonjenje pretežno stambene zgrade i pomoćne zgrade u funkciji osnovne zgrade koje podliježu obračunu komunalnog doprinosa, a koji je korisnik pomoći za uzdržavanje iz sustava socijalne skrbi, te koji ima prijavljeno prebivalište najmanje 5 godina na području Općine Malinska - Dubašnica od dana zaprimanja zahtjeva za obračun obveze komunalnog doprinosa, temeljem čega ostvarujem pravo 20% popusta na ukupan iznos komunalnog doprinosa
- 6) investitor - nezaposlena osoba koja vrši ozakonjenje pretežno stambene zgrade i pomoćne zgrade u funkciji osnovne zgrade koje podliježu obračunu komunalnog doprinosa, čiji prihod, odnosno

OPĆINA MALINSKA – DUBAŠNICA



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA MALINSKA – DUBAŠNICA

Lina Bolmarčića 22, p.p. 14, 51511 Malinska

www.malinska.hr / info@malinska.hr

MB. 2575523
OIB. 36462926568
IBAN. HR5323900011825300006
SWIFT. HPBZHR2X

tel. +385 (0) 51 750 501
fax. +385 (0) 51 750 510

sveukupni prihod članova kućanstva nije veći od 3.000,00 kn neto mjesečno, temeljem čega ostvarujem pravo 20% popusta na ukupan iznos komunalnog doprinosa

- 7) investitor - invalid koji vrši ozakonjenje pretežno stambene zgrade i pomoćne zgrade u funkciji osnovne zgrade koje podliježu obračunu komunalnog doprinosa, sa minimalno 50 % invaliditeta, temeljem čega ostvarujem pravo 20% popusta na ukupan iznos komunalnog doprinosa
- 8) investitor - umirovljenik koji vrši ozakonjenje pretežno stambene zgrade i pomoćne zgrade u funkciji osnovne zgrade koje podliježu obračunu komunalnog doprinosa, stariji od 70. godine i čija su neto primanja do 3.000,00 kn mjesečno, temeljem čega ostvarujem pravo 20% popusta na ukupan iznos komunalnog doprinosa

ZAHTJEVU PRILAŽEM:

1. Povijesno uvjerenje o prebivalištu (MUP) - za ostvarenje popusta temeljem točke 2., 4., 5., 6., 7. i 8.
2. Izvadak iz registra trgovačkog suda, izvadak iz obrtnog registra (obrtnica) - za ostvarenje popusta temeljem točke 3.
3. Potvrda o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata (sa navedenim danima provedenim na ratištu) - za ostvarenje popusta temeljem točke 4.
4. Rješenje Centra za socijalnu skrb kojim se dokazuje korisnika pomoći za održavanje iz sustava socijalne skrbi - za ostvarenje popusta temeljem točke 5.
5. Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o statusu nezaposlene osobe i potvrda porezne uprave o ukupnom prihodu članova kućanstva - za ostvarenje popusta temeljem točke 6.
6. Odgovarajući akt o utvrđenoj invalidnosti - za ostvarenje popusta temeljem točke 7.
7. potvrda porezne uprave o ukupnom mjesečnom prihodu - za ostvarenje popusta temeljem točke 8.

IZJAVA

Potpisom i predajom ovog zahtjeva izjavljujem da nemam nikakvih dugovanja prema Općini Malinska - Dubašnica s bilo kojeg osnova.

U _____, dana _____ 20____ godine.

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)