*Podnositelj/ica zahtjeva:*

Ime i Prezime :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel / mob.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPĆINA DICMO**

**Jedinstveni upravni odjel**

**PREDMET: Zahtjev za djelomično oslobađanje plaćanja komunalnog doprinosa**

**za osobe koje su trajno nastanjene i imaju prebivalište na području Općine Dicmo najmanje 10 godina bez prekida ,-**

Poštovani,

Naslovljeno upravno tijelo Općine Dicmo, temeljem dostavljene građevinske, dozvole kojom mi je odobrena gradnja stambenog objekta na kat. čest.broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ k.o. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u naselju

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pokreće postupak utvrđivanja i obračuna komunalnog doprinosa.

Slijedom navedenog, a sukladno odredbama članka 11. Odluke o komunalnom doprinosu („Službeni glasnik Općine Dicmo“, broj 2/2019, 7/2022, 9/2023), podnosim zahtjev za djelomično oslobađanje (45%) utvrđenog komunalnog doprinosa za osobe koje su trajno nastanjene i imaju prebivalište na području Općine Dicmo najmanje 10 godina bez prekida.

Zahtjevu prilažem:

1. Preslik osobne iskaznice
2. Potvrdu nadležnog državnog tijela o neprekidnom trajanju prebivališta na području Općine Dicmo u trajanju dužem od 10 godina
3. Izjavu da nema u vlasništvu ili suvlasništvu obiteljsku kuću ili stambeni objekt, te da će u roku od 6 godina od prijave početka građenja prijaviti prebivalište na adresi novosagrađene zgrade (čime dokazuje da izgradnjom obiteljske kuće rješava svoje stambeno pitanje)
4. Izjavu da u roku od 10 godina od pravomoćnosti rješenja o komunalnom doprinosu neće otuđiti nekretninu za koju je ostvario popust, odnosno da u navedenom vremenskom periodu istu neće dati u najam

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

Datum, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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