*Podnositelj/ica zahtjeva:*

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

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

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

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

**OPĆINA DICMO**

**Jedinstveni upravni odjel**

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

**za mlade obitelji ,-**

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 (50%) utvrđenog komunalnog doprinosa za mlade obitelji (do 45 godina starosti supružnika ili samohranog roditelja )

Zahtjevu prilažem:

1. Preslik vjenčanog lista, (ili rodni list za samohranog roditelja)
2. Preslik osobnih iskaznica supružnika ( ili samohranog roditelja)
3. Izjavu o prijavi prebivališta na adresi novosagrađene zgrade\*
4. Izjavu supružnika ili samohranog roditelja da nemaju/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)
5. 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

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

\* ako prebivalište nije na području Općine Dicmo

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

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