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

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

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

(adresa prebivališta i broj pošte)

TEL./MOB. (obvezno!): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA

Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb, udruge i mlade

Magistratska 1

49000 KRAPINA

**ZAHTJEV**

**za jednokratnu novčanu pomoć obiteljima za sufinanciranje**

**troškova nabave udžbenika i drugih nastavnih sredstava**

**za učenike osnovnih i srednjih škola**

Sukladno Odluci o uvjetima i postupku ostvarivanja prava iz programa socijalne skrbi Krapinsko-zagorske županije („Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije”, broj: 15/14, 30A/15 i 14/16), molim Naslov da prizna pravo na jednokratnu novčanu pomoć obiteljima za sufinanciranje troškova nabave udžbenika i drugih nastavnih sredstava za učenike osnovnih i srednjih škola, kao (OBAVEZNO ZAOKRUŽITE KATEGORIJU):

1. jednoroditeljskoj obitelji s jednim ili dvoje djece na redovitom školovanju
2. obitelji s troje djece na redovitom školovanju
3. obitelji sa četvero i više djece na redovitom školovanju.

Odobrenu novčanu pomoć isplatiti na tekući račun, IBAN broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

vlasnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otvoren kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ banke.

NAPOMENA:

Isplate pomoći vrše se **isključivo na tekući račun podnositelja/ice** zahtjeva

Potpisivanjem ovog obrasca dobrovoljno i izričito dajete suglasnost Krapinsko-zagorskoj županiji za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka Vašeg djeteta, u svrhu utvrđivanja i ostvarivanja prava na sufinanciranje troškova nabave udžbenika i drugih nastavnih sredstava za učenike osnovnih i srednjih škola za Vaše dijete.

Davanje osobnih podataka je dobrovoljno, te sukladno tome u ovaj obrazac niste dužni unositi svoje osobne podatke kao i osobne podatke Vašeg djeteta.

Pružanje podataka i dostava potrebne dokumentacije koja je navedena u ovom Obrascu uvjet su za utvrđivanje prava na sufinanciranje troškova nabave udžbenika i drugih nastavnih sredstava za učenike osnovnih i srednjih škola. Bez navedenih podataka Krapinsko-zagorska županija neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje prava koje je predmet ovog Zahtjeva.

Krapinsko-zagorska županija kao voditelj obrade osobnih podataka će osobne podatke prikupljene u ovom Obrascu obrađivati sa svrhom ostvarenja prava na sufinanciranje troškova nabave udžbenika i drugih nastavnih sredstava za Vaše dijete sukladno Odluci o uvjetima i postupku ostvarivanja prava iz programa socijalne skrbi (Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije, broj 34/18) te ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedenog.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_ PODNOSITELJ/ICA ZAHTJEVA

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

(potpis roditelja/skrbnika)

Kao dokaz za ostvarivanje prava, zahtjevu prilažem (molimo zaokružiti):

1. Izjavu o članovima kućanstva
2. Presliku osobne iskaznice podnositelja/ice zahtjeva

3. Potvrde o prihodima svih članova kućanstva isplaćena u posljednja tri

mjeseca prije podnošenja zahtjeva:

* + 1. original potvrdu poduzeća o isplaćenoj neto plaći za zadnja 3 mjeseca prije

podnošenja zahtjeva (zaposleni)

* + 1. zadnja 3 odreska od mirovine ili potvrdu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o isplaćenoj mirovini za zadnja 3 mjeseca prije podnošenja zahtjeva (umirovljenici)
    2. rješenje/potvrdu Porezne uprave o ostvarenom prihodu u 2017. godini (obrtnici i poljoprivrednici)
    3. drugi odgovarajući dokaz ovisno o prihodu koji se ostvaruje

4. Uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o nezaposlenosti (ukoliko se

nezaposlena osoba vodi u evidenciji nezaposlenih osoba) ili potvrda Hrvatskog

zavoda za mirovinsko osiguranje o ostvarenom stažu osiguranja (za nezaposlene

osobe koje se ne vode u evidenciji nezaposlenih osoba)

5. Presliku rješenja/odluke o uzdržavanju/privremenom uzdržavanju (roditelji koji ne

žive zajedno) ili presliku smrtnog lista (ukoliko je roditelj djeteta preminuo)

6. Potvrdu o redovitom pohađanju srednje škole/studija

7. Drugi odgovarajući dokaz (molimo navesti koji)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

I. Za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć obiteljima za sufinanciranje troškova

nabave udžbenika i drugih nastavnih sredstava za učenike osnovnih i srednjih škola,

sukladno Zaključku Župana („Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije”, broj:

34/18), **ukupna mjesečna visina prihoda kućanstva** ne smije iznositi više od:

- 1.600,00 kn za jednočlano kućanstvo,

- 2.200,00 kn za dvočlano kućanstvo,

- 2.800,00 kn za tročlano kućanstvo,

- 3.600,00 kn za četveročlano kućanstvo,

- 4.400,00 kn za peteročlano kućanstvo,

a za svakog daljnjeg člana iznos prihoda kućanstva povećava se za 700,00 kn.

II. Jednokratna novčana pomoć može se ostvariti **samo** za sufinanciranje troškova nabave

udžbenika i drugih nastavnih sredstava za učenike osnovnih i srednjih škola, no u broj

djece na školovanju ubrajaju se i **redoviti** studenti koji taj status dokazuju odgovarajućom

potvrdom visokoškolske ustanove, kao i polaznici redovitog predškolskog programa.

III. Zahtjevi se zaprimaju najkasnije **do 31. listopada 2018. godine**.

IV. U slučaju nejasnoća, molimo obratiti se na naprijed navedenu adresu ili telefonom na

broj: 329-078, odnosno elektronskom poštom na adresu: [miljenka.muzar@kzz.hr](mailto:miljenka.muzar@kzz.hr).

**IZJAVA O ČLANOVIMA KUĆANSTVA**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da kućanstvo u kojem živim čine sljedeći članovi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IME I PREZIME ČLANa  kućanstva | SRODSTVO | dATUM  ROĐENJA | zanimanje | ostvaruje li PRIHOD, koliki i s koje osnove |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

**NAPOMENA!**

**Ovu izjavu dajem u prilog zahtjevu za jednokratnu novčanu pomoć zbog teških životnih prilika i suglasan/a sam da kontrolu navedenih podataka može izvršiti nadležno tijelo.**

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis podnositelja