

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ĐURĐEVAC
GAJEVA 6, 48350 ĐURĐEVAC
048/812-103, fax: 048/812-613

Prostor za prijemni pečat:

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADE U VEZI S OBRAZOVANJEM

Molimo Vas da pažljivo pročitate i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše obitelji te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju. Oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

1. USLUGA KOJU ŽELIMO OSTVARITI (zaokruži broj)

| | | |
|----|---|--|
| 1. | NAKNADA ZA REDOVITO STUDIRANJE | Naknada se priznaje korisniku prava na smještaj ili do isteka roka od 6 mjeseci po prestanku smještaja, neovisno o imovnom stanju |
| 2. | NAKNADA ZA TROŠKOVE SMJEŠTAJA U UČENIČKOM DOMU | Naknada se priznaje učeniku <u>srednje škole</u> slabijeg imovnog stanja (koji nije član kućanstva korisnika ZMN) ako je: <ul style="list-style-type: none">- Dijete samohranog roditelja ili dijete pod skrbištvom (ako prosječni prihod po članu obitelji u prethodna tri mjeseca prije mjeseca podnošenja zahtjeva ne prelazi iznos od dvije osnovice, a za dijete pod skrbištvom 250% osnovice za izračun drugih prava)- Dijete smješteno u udomiteljskoj obitelji kojemu se školovanje ne može osigurati u mjestu prebivališta udomitelja |

POD MATERIJALNOM I KAZNENOM ODGOVORNOŠĆU DAJEM SLJEDEĆE PODATKE:

2. PODACI O KORISNIKU

| | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| OIB | <input type="text"/> | | |
| Ime i prezime /djevojačko prezime | <input type="text"/> | | |
| Spol (izaberite i označite oznakom „X“) | <input type="checkbox"/> Muški | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Ženski | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ime oca i majke | <input type="text"/> | | |
| Datum rođenja | <input type="text"/> | | |
| Mjesto rođenja | <input type="text"/> | | |
| Broj osobne iskaznice | <input type="text"/> | | |
| Broj telefona | <input type="text"/> kućni | <input type="text"/> na poslu | <input type="text"/> mobilni |
| Adresa prijavljenog prebivališta (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto) | <input type="text"/> | | |
| | <input type="text"/> | | |

| | | | |
|---|---|--|-----------------------|
| Adresa stanovanja (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto) | | | |
| | | | |
| Bračni i drugi partnerski status (izaberite i označite oznakom „X“) | Neoženjen / neudana | | |
| | Oženjen / udana | | Izvanbračna zajednica |
| | Formalno životno partnerstvo | | |
| | Neformalno životno partnerstvo | | Ostalo |
| Stručna sprema | | | |
| Zanimanje | | | |
| Upisana srednja škola ili studij | | | |
| Korisnik živi (izaberite i označite oznakom „X“) | Sam | | |
| | U obitelji | | |
| | U udomiteljskoj obitelji / u obiteljskom domu | | |
| | U ustanovi | | |

2. PODACI O OBVEZNICIMA UZDRŽAVANJA (zakonski i drugi):

| R.br. | IME I PREZIME | SRODSTVO | ADRESA OBVEZNIKA |
|-------|---------------|----------|------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA (ukoliko živi u obitelji)

| R.br. | IME I PREZIME | OIB | DATUM ROĐENJA | MJESTO ROĐENJA | SRODSTVO | STATUS zaposlen nezaposlen/a učenik i dr. | SPOL | |
|-------|---------------|-----|---------------|----------------|----------|---|------|---|
| | | | | | | | M | Ž |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |

4. PRIHODI KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA (ukoliko živi u obitelji)

| R.br. | Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod | VRSTA PRIHODA (navesti koji) Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama | Mjesečni iznos prihoda |
|---------------|---|---|------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| UKUPNO | | | |

5. PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTJEV U IME KORISNIKA

(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)

| | | | | | |
|--|----------|---------|--------|---------|-------|
| Ime i prezime | | | | | |
| Srodstvo s korisnikom za kojeg podnosite zahtjev <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i> | roditelj | partner | dijete | skrbnik | drugo |
| OIB | | | | | |
| Adresa stanovanja podnositelja | | | | | |
| Telefon / mobitel | | | | | |

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje naknade izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Centar

Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom

7. MOLIM DA ISPLATU POMOĆI IZVRŠITE:

a) na tekući račun korisnika IBAN _____ otvoren u _____
naziv banke

b) poštanskom uputnicom na adresu _____

U Đurđevcu, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

Molimo da popunjeni obrazac sa dokumentacijom dostavite nadležnom Centru ili putem pošte. U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane vašeg socijalnog radnika/ce.

Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u privitku zahtjeva.

Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava na socijalne usluge:

1. Preslika osobne iskaznice i dokument s OIB-om – uz sve zahtjeve
2. Potvrda o upisu srednje škole, odnosno studija – uz sve zahtjeve
3. Preslika rješenja o smještaju ili prestanku smještaja - uz zahtjev za naknadu za redovito studiranje
4. preslika kartice tekućeg računa /IBAN/ - u slučaju isplate na račun