

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA PODMIRENJE
TROŠKOVA BORAVKA DJETETA U PREDŠKOLSKOJ
USTANOVI**

Molimo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvida u tražene podatke, što će vam pomoći kod ispunjavanja zahtjeva.

Molimo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas i članove Vašeg kućanstva, te dostavite sve dokumente koje tražimo.

Ukoliko to ne učinite, nećemo biti u mogućnosti provesti postupak priznavanja traženog prava.

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA - RODITELJA /SKRBNIKA DJETETA

Osobni identifikacijski broj OIB	
Ime i prezime	
Ime oca i majke	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa prebivališta	
Adresa stanovanja	
Kontakt (broj telefona, mobitela, e-mail adresa)	
Radni status	1. Zaposlen/a 2. Nezaposlen/a radno sposoban/na 3. Nesposoban/na za rad 4. Umirovljenik/ica 5. Kućanica 6. Ostalo (navesti)
Bračni status (zaokružite odgovarajuće)	1. Oženjen/udana 2. Neoženjen/neudana 3. Razveden/a 4. Udovac/udovica 5. Izvanbračna zajednica
Da li ste vi, vaše kućanstvo ili član kućanstva korisnik nekog prava/novčane naknade Hrvatskog zavoda za socijalni rad? (zaokružite odgovarajuće)	DA NE 1.Pravo na zajamčenu minimalnu naknadu 2.Pravo na status roditelja njegovatelja 3.Pravo na status njegovatelja

2. OSOBNI PODACI DJETETA ZA KOJEG SE TRAŽI PRIZNAVANJE PRAVA

Osobni identifikacijski broj OIB	
Ime i prezime	
Ime oca i majke	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa prebivališta	
Adresa stanovanja	
Da li je dijete korisnik nekog prava/novčane naknade Hrvatskog zavoda z socijalni rad? (zaokružite odgovarajuće)	1. Pravo na osobnu invalidninu 2. Pravo na doplatu za pomoć i njegu
Da li je dijete za koje se traži priznavanje prava: (zaokružite odgovarajuće)	1. Dijete poginulog, umrlog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja Domovinskog rata 2. Dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida Domovinskog rata 3. Udomljeno dijete iz socijalno ugrožene obitelji
Da li dijete ostvaruje pravo na uzdržavanje (alimentaciju) od roditelja s kojim ne živi?	DA NE

3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Kućanstvo je obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života BEZ OBZIRA NA SRODSTVO.

Dužni ste navesti sve osobe s kojima u zajedničkom kućanstvu živi dijete za koje se traži priznavanje prava.

	Ime i prezime	OIB	Datum rođenja	Srodstvo s djetetom za kojeg se traži priznavanje prava	Zanimanje
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

4. PODACI O PRIHODIMA

Dolje navedenu tablicu popunjava podnositelj zahtjeva ukoliko on i/ili članovi njegovog kućanstva ostvaruju neki prihod.

Prihodom se smatraju sva novčana sredstva ostvarena po osnovi rada, mirovine, primitaka od imovine ili na neki drugi način, primjerice od udjela u kapitalu, kamate od štednje i sl. umanjen za iznos uplaćenog poreza i prereza.

NE uračunavaju se u prihod novčana sredstva propisana kao takva u Zakonu o socijalnoj skrbi (primjerice dječji doplatak, obiteljska mirovina za maloljetno i punoljetno dijete do iznosa minimalne plaće, novčana naknada za tjelesno oštećenje, ortopedski dodatak, stipendija za školovanje učenika ili studenta dok traje redovito školovanje, zajamčena minimalna naknada i druge pomoći ostvarene sukladno odredbama Zakona o socijalnoj skrbi, pomoći ostvarene sukladno odredbama Odluke o socijalnoj skrbi i drugih gradskih odluka i dr.).

Iznos prihoda umanjuje se za iznos koji na temelju propisa kojim se uređuju obiteljski odnosi, samac ili član kućanstva plaća za uzdržavanje osobe s kojom NE živi.

	Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod	Navesti što ostvaruje (npr. plaća, mirovina, naknada Hrvatskog zavoda za zapošljavanje i drugo)	Iznos mjesečnog prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva 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.

SUGLASAN/NA SAM DA:

- se informacije/podaci koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva, te ovlašćujem Grad Novigrad-Cittanova da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada Grada te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

Mjesto i datum _____

Potpis _____

ZAHTJEVU SE PRILAŽE SLJEDEĆA DOKUMENTACIJA:

Molimo vas da dostavite/priložite svu potrebnu dokumentaciju koju navodimo u popisu koji slijedi te zaokružite broj ispred dokumenta kojeg prilažete uz ovaj zahtjev.

1. **Preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva i djeteta za koje se traži priznavanje prava s vidljivom adresom prebivališta - za dijete ukoliko nema osobnu iskaznicu: putovnica ili uvjerenje MUP-a, ne starije od 30 dana**
2. **Preslika izvatka iz matice rođenih za dijete za koje se traži priznavanje prava**
3. **Dokaz o tome s kojim roditeljem živi dijete** (sudska presuda)
4. **Potvrda predškolske ustanove o upisu djeteta u tekuću pedagošku godinu**
5. **Dokaz o ostvarivanju prava temeljem odredbi Zakona o socijalnoj skrbi** (rješenje ili potvrda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu, doplatak za pomoć i njegu, osobnu invalidninu, rješenje o statusu roditelja njegovatelja ili statusu njegovatelja)

6. **Za sve ostale maloljetne članove kućanstva: preslika izvotka iz matice rođenih**
7. **Dokaz o obvezi plaćanja uzdržavanja (alimentacije) za dijete/odraslu osobu koja NIJE ČLAN kućanstva** (sudska presuda, pismeni sporazum o doprinosu za uzdržavanje)
8. **Za sve članove kućanstva koji ostvaruju prihod: dokaz o ostvarenim (isplaćenim) prihodima** (plaća/mirovina/novčana naknada Hrvatskog zavoda za zapošljavanje/rodiljna naknada/naknada plaće na teret HZZO-a i dr.) **u posljednja tri (3) mjeseca prije mjeseca podnošenja zahtjeva** (potvrda ili IP obrazac poslodavca, potvrda drugog uplatitelja, odrezak mirovine)
9. **Potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka za sve članove kućanstva za tekuću godinu**
10. **Za odrasle članove kućanstva koji su nesposobni za rad:** rješenje ili potvrda nadležnog tijela vještačenja, rješenje o invalidskoj mirovini zbog opće nesposobnosti za rad
11. **Za nezaposlene radno sposobne članove kućanstva:** potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, ne starija od 15 dana
12. **Za članove kućanstva-redovite učenike srednje škole i studente:** potvrda o upisu u tekuću školsku/akademsku godinu
13. **Za kućanstva/ obitelji koje žive u podstanarstvu:** javnobilježnički ovjereni ugovor o najmu stana sa slobodno ugovorenom najamninom
14. **Dokaz da je roditelj učenika za kojeg se traži priznavanje prava hrvatski ratni vojni invalid odnosno poginuli, umrli, zatočeni ili nestali branitelj Domovinskog rata** (potvrda nadležnog tijela ili druga javna isprava kao npr. iskaznica)
15. **Dokaz da je učenik za kojeg se traži priznavanje prava udomljeno dijete iz socijalno ugrožene obitelji** (potvrda Hrvatskog zavoda za socijalni rad)
16. **Dokaz o odobrenoj međunarodnoj zaštiti za azilante i strance pod supsidijarnom zaštitom koji zakonito borave u Republici Hrvatskoj odnosno na području Grada Novigrada-Cittanova**
17. **Dokaz o statusu stranca pod privremenom zaštitom koji boravi na području Grada Novigrada-Cittanova**

NAPOMENA:

NIJE POTREBNO priložiti dokaze navedene pod rednim brojevima 6. do 17. ukoliko:

- je dijete za kojeg se traži priznavanje prava korisnik doplatka za pomoć i njegu ili osobne invalidnine Hrvatskog zavoda za socijalni rad;
- je kućanstvo dijete za kojeg se traži priznavanje prava korisnik zajamčene minimalne naknade Hrvatskog zavoda za socijalni rad;
- roditelj ili član kućanstva djeteta za kojeg se traži priznavanje prava ima status roditelja njegovatelja odnosno status njegovatelja;
- je učenik za kojeg se traži priznavanje prava član jednoroditeljske obitelji (Jednoroditeljska obitelj je obitelj u kojoj žive dijete odnosno djeca i jedan roditelj)

U SLUČAJU POTREBE ZA DODATNIM INFORMACIJAMA I DOKAZIMA, BIT ĆETE POZVANI OD STRANE REFERENTA NADLEŽNOG ZA RJEŠAVANJE ZAHTJEVA.