

REPUBLIKA HRVATSKA

Ured državne uprave u Brodsko
posavskoj županiji
Služba za društvene djelatnosti
Odjel za hrvatske branitelje iz
Domovinskog rata

**ZAHTJEV
za priznavanje prava na besplatne udžbenike¹**

OPĆI PODACI O KORISNIKU	
Ime i prezime korisnika	
JMBG korisnika	
OIB korisnika	
Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva te odnos s korisnikom (ukoliko se razlikuje od korisnika)	
Prebivalište korisnika	
Datum i mjesto rođenja korisnika	
Tel.:	
Status korisnika	<ol style="list-style-type: none"> 1. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja 2. dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata 3. hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata 4. hrvatski branitelj iz Domovinskog rata 5. dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata 6. dijete hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koji je u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovao najmanje 100 dana u borbenom sektoru 7. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja 8. dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja 9. dijete umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja
Ime i prezime osobe od koje se izvodi pravo (u slučaju da je prethodno zaokružena točka 1., 2., 5., 6., 7., 8. ili 9.)	
Za kupljene udžbenike prilažem račun/e	DA NE

¹ Zahtjev popunjavati za svakog korisnika posebno

1. za šk.god. _____ razred _____ odjeljenje _____ OSNOVNA škola _____
Naziv, sjedište i adresa

2. za šk.god. _____ razred _____ odjeljenje _____ SREDNJA škola _____
Naziv, sjedište i adresa

3. za akademsku godinu _____ semestar _____ VISOKO UČILIŠTE _____
Naziv, sjedište i adresa redovni ili izvanredni studij

Molim da mi se novčana naknada za kupnju udžbenika uplati na tekući račun:

Naziv i sjedište banke broj tekućeg računa

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat/a sam da se moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na besplatne udžbenike, temeljem Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (NN, br. 121/17) i podaci članova moga kućanstva, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava, te da se u druge svrhe ne koriste. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova svoga kućanstva, te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U _____, _____ god.

Potpis podnositelja zahtjeva

POPIS PRILOŽENIH ISPRAVA UZ ZAHTJEV

1. izjava o korištenju prava na besplatne udžbenike (Obrazac broj 2)
2. izjava o sastavu i ukupnom prihodu članova kućanstva (Obrazac broj 3)
3. preslika osobne iskaznice korisnika
4. preslika osobne iskaznice za sve osobe kojima je izdana, a koje su prijavljene na kućnom broju nekretnine na kojoj je prijavljeno prebivalište korisnika i koje stanuju u njegovu stambenom prostoru
5. dokaz iz kojeg je vidljiv broj tekućeg računa i naziv banke kod koje se isti vodi
6. pravomoćna presuda o razvodu braka roditelja, ukoliko su roditelji razvedeni
7. originalan račun/i za kupljene udžbenike, ukoliko ga podnositelj zahtjeva ima
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

Podnositelj zahtjeva ovjerava svojim potpisom popis priloženih dokumenta.

OVJERA PRIMITKA _____ (potpis službene osobe)	PODNOŠITELJ ZAHTJEVA _____ (potpis podnositelja zahtjeva)
--	--

U _____, _____ god.

REPUBLIKA HRVATSKA

Ured državne uprave u Brodsko
posavskoj županiji
Služba za društvene djelatnosti
Odjel za hrvatske branitelje iz
Domovinskog rata

**IZJAVA
O KORIŠTENJU PRAVA NA BESPLATNE UDŽBENIKE**

Ime i prezime korisnika	
-------------------------	--

Izjavljujem da pravo na besplatne udžbenike školsku/akademsku godinu¹ _____ nisam ostvario po drugim propisima.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(Ime i prezime-štampanim slovima)

(potpis podnosioca zahtjeva)

U _____, _____ god.

¹ Upisati školsku/akademsku godinu za koju se podnosi zahtjev za ostvarivanje prava na besplatne udžbenike prema Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (NN, br. 121/17)

REPUBLIKA HRVATSKA
 Ured državne uprave u Brodsko
 posavskoj županiji
 Služba za društvene djelatnosti
 Odjel za hrvatske branitelje iz
 Domovinskog rata

**PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA
 I UKUPNOM PRIHODU KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA U PRETHODNOJ GODINI**

BR.	IME I PREZIME KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA	korisnik/ Srodstvo ili odnos s korisnikom	OIB	Neto plaća (ili naknada plaće)	naknada za stručno osposoblja vanje	Mirovina i naknada mirovine	Naknada po osnovi nezaposlen osti	Roditeljna ili roditeljska potpora	naknada za rad u zatvoru/kaz nionici	prihod od prodaje motornog vozila, plovila ili nekretnina	Ostali prihodi ¹	ukupno
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
PRIHOD KUĆANSTAVA UKUPNO												

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost, te se obvezujem da ću o svakoj promjeni odmah izvijestiti.

U _____, _____ god.

 Potpis podnositelja zahtjeva

¹ drugi porezu podložni prihodi prema dobiti odnosno dohotku koji su služili za osnovicu pri određivanju poreza

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Izjavljujem da sam suglasan/a sam/a dostaviti potrebnu dokumentaciju za ostvarivanje prava na naknadu za besplatne udžbenike:

IME I PREZIME (velikim tiskanim slovima)

POTPIS

U _____, _____
(datum)

- 1. POTVRDA o upisu tekuće akademske i nastavne godine, odnosno potvrdu o godini prvog upisa prve akademske godine, potvrdu o broju ukupno stečenih ECTS bodova u dosadašnjem tijeku studiranja za svaku akademsku/nastavnu godinu pojedinačno zaključno s 31.10.2018. godine te je li preddiplomski ili diplomski studij**
- Presliku izvršnog rješenja o statusu člana obitelji smrtno stradalog, zatočenog i nestalog HB ili o statusu HRVI
- DOKAZ o smrti HRVI (smrtni list) ukoliko je HRVI preminuo
- Presliku izvršnog rješenja o statusu člana obitelji smrtno stradalog, zatočenog i nestalog HB ili o statusu HRVI
- POTVRDA o statusu hrvatskog branitelja, - (soba 320 -MORH ili MUP - Slobodnica, Zvonka Bušića 3
- POTVRDA HZZ-a za sve nezaposlene članove kućanstva starije od 15 godina
- POTVRDA HZZO-a za sve članove kućanstva koji su u 2017 godini bili na bolovanju duže od 42 dana
- POTVRDA HZZO-a za korisnike o primanju roditeljske potpore u 2017. godini
- POTVRDA HZMO-a za sve članove kućanstva jesu li korisnici mirovine, mirovine sa zaštitnim dodatkom ili dodatkom na mirovinu te u kojem iznosu
- POTVRDA HZMO-a za sve članove kućanstva starije od 15 godina o vrsti osiguranja na temelju kojeg je osoba prijavljena na mirovinsko osiguranje

NAPOMENA :

Ukoliko se podnosi više zahtjeva za studente istog kućanstva, uz svaki zahtjev potrebno je priložiti dokaze pod rednim brojem 1., a uz samo jedan zahtjev priložiti dokaze od 2 do 10.

Rok za podnošenje zahtjeva je od
01.01.2019. god. do 30.04.2019. god.
CENZUS: 1.995,60 kn

Iznos za studente: 1.636,42 kn

POPIS POTREBNE DOKUMENTACIJE ZA UDŽBENIKE:

1. POPUNJEN ZAHTJEV (obrazac broj 1)
2. IZJAVA O KORIŠTENJU PRAVA NA BESPLATNE UDŽBENIKE (obrazac broj 2)
3. IZJAVA O SASTAVU KUĆANSTVA i ukupnom prihodu članova kućanstva (obrazac broj 3)
4. Preslika OSOBNE ISKAZNICE svih osoba prijavljenih na vašoj adresi i koje stanuju u vašem stambenom prostoru, **(ukoliko te osobe ne čine vaše kućanstvo o tomu ste dužni dati izjavu u ovom Odjelu)**
5. PRAVOMOĆNU PRESUDU O RAZVODU BRAKA ukoliko su roditelji korisnika razvedeni

**5. BROJ TEKUĆEG RAČUNA PODNOSITELJA
ZAHTJEVA, naziv banke i IBAN**