|  |
| --- |
| Obrazac broj 1  |

REPUBLIKA HRVATSKA

|  |
| --- |
|   ZADARSKA ŽUPANIJA Upravni odjel za hrvatske branitelje, udruge, demografiju i socijalnu politiku |

 ZAHTJEV
 za priznavanje prava na besplatne udžbenike ¹

|  |
| --- |
| OPĆI PODACI O KORISNIKU |
| Ime i prezime korisnika |  |
| JMBG korisnika |  |
| OIB korisnika |  |
| Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva te odnoss korisnikom (ako se razlikuje od korisnika) |  |
| Prebivalište korisnika |  |
| Datum i mjesto rođenja korisnika |  |
| Tel.: |  |
| Status korisnika | 1. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja2. dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata 3. hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata4. hrvatski branitelj iz Domovinskog rata 5. dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata6. dijete hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koji je u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovao najmanje 100 dana u  borbenom sektoru7. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez  roditeljske skrbi 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 redoviti 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 („Narodne novine“, broj: 121/17., 98/19. i 84/21.) i podaci članova moga kućanstva,prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova svoga kućanstva te pristanak za prikupljanje i obradu podataka u navedene svrhe.

U , godine

 Potpis podnositelja zahtjeva

POPIS PRILOŽENIH ISPRAVA UZ ZAHTJEV

|  |
| --- |
| 1.izjava o korištenju prava na besplatne udžbenike (Obrazac broj 2) 2.izjava o sastavu kućanstva i ukupnom dohotku članova (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 vodi . 6.pravomoćna presuda o razvodu braka roditelja, ako su roditelji razvedeni . 7.originalan račun/i za kupljene udžbenike, ako ga podnositelj zahtjeva ima  |

Podnositelj zahtjeva ovjerava svojim potpisom popis priloženih dokumenta.

|  |  |
| --- | --- |
| OVJERA PRIMITKA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis službene osobe)                          | PODNOSITELJ ZAHTJEVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis podnositelja zahtjeva)                  |

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, god.

|  |
| --- |
| Obrazac broj 2                                                                                                     |

REPUBLIKA HRVATSKA

|  |
| --- |
|     ZADARSKA ŽUPANIJA Upravni odjel za hrvatske branitelje, udruge, demografiju i socijalnu politiku                                                                                                                    |

IZJAVA
O KORIŠTENJU PRAVA NA BESPLATNE UDŽBENIKE

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

Izjavljujem da pravo na besplatne udžbenike za školsku/akademsku godinu¹ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nisam ostvario prema drugim propisima.

 PODNOSITELJ ZAHTJEVA

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

 (Ime i prezime – štampanim slovima) (potpis podnositelja 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 („Narodne novine“, broj: 121/17., 98/19. i 84/21.).