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

|  |
| --- |
| **DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA****Upravni odjel za zdravstvo, obitelj i branitelje** |

**ZAHTJEV
za priznavanje prava na besplatne udžbenike**

|  |
| --- |
| **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 prema članku 2. Pravilnika(zaokružiti) | 1. dijete poginule, umrle ili nestale osobe pod okolnostima iz članka 6., 7. i 8. Zakona2. dijete mirnodopskog vojnog i civilnog invalida čije oštećenje organizma je nastalo pod okolnostima iz članka 6., 7. i 8. Zakona3. mirnodopski vojni i civilni invalid rata čije oštećenje organizma je nastalo pod okolnostima iz članka 6., 7. i 8. Zakona |
| Ime i prezime osobe od koje se izvodi pravo (u slučaju ako je prethodno zaokružena točka 1. ili 2.) |  |
| Za kupljene udžbenike prilažem račun/e | DA                                                                        NE |

1. za šk. god. \_\_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_ odjeljenje \_\_\_\_\_ OSNOVNA škola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Naziv, sjedište i adresa

2. za šk. god. \_\_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_ odjeljenje \_\_\_\_\_ SREDNJA škola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Naziv, sjedište i adresa

**IZJAVA O SUGLASNOSTI**

Obaviješten/a sam da se prema čl. 6., čl. 7. i čl. 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN, br. 103/03., 118/06., 41/08., 130/11. i 106/12.) moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na besplatne udžbenike, na temelju Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata (“Narodne novine”, broj: 33/92, 57/92, 77/92, 27/93, 58/93, 2/94, 76/94, 108/95, 108/96, 82/01, 103/03, 148/13, 98/19) 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. dokaz iz kojeg je vidljiv broj tekućeg računa i naziv banke kod koje se vodi4. pravomoćna presuda o razvodu braka roditelja, ako su roditelji razvedeni5. originalan račun/i za kupljene udžbenike, ako ga podnositelj zahtjeva ima6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                            |

Podnositelj zahtjeva ovjerava svojim potpisom popis priloženih dokumenta.

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

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