Obrazac broj 1

 **REPUBLIKA HRVATSKA**

|  |
| --- |
| **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** |  |
| **OIB/JMBG 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**  | 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 hrvatskoga ratnoga 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
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. za šk. god. \_\_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_\_ odjeljenje \_\_\_\_\_\_\_\_ SREDNJA škola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Naziv, sjedište i adresa)
2. za akademsku godinu \_\_\_\_\_\_\_\_ semestar \_\_\_\_\_\_\_\_ VISOKO UČILIŠTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Naziv, sjedište i adresa) (redoviti ili izvanredni studij)

Molim da mi se novčana naknada za kupnju udžbenika uplatite 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 i podaci članova moga kućanstva, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava, te da se u druge svrhe ne mogu koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova svoga kućanstva, te privolu u smislu prikupljanja i obrada 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 kućanstva 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 njegovom 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) | PODNOSITELJ ZAHTJEVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis podnositelja zahtjeva) |

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