

Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka: 551-08/18-05/ ____	Ustr. jed.: 05-00	
Urudžbeni broj: 15-18-1	Pril.:	Vrij.: 0,00

ZAHTEJEV ZA POMOĆ U NABAVI ŠKOLSKIH KNJIGA ZA UČENIKA OŠ

1 Ime i prezime/naziv podnositelja zahtjeva

2 Ime i prezime osobe za koju se traži pomoć (dijete)

3 Naziv OŠ/ustanove koju dijete pohađa

Razred

4 Podaci o **svim članovima kućanstva** osobe za koju se traži pomoć

Ime i prezime	OIB	Radna aktivnost*	Srodstvo**

***Radna aktivnost**

1=novorođenče/dojenče, 2=dijete od 1. g. do polaska u OŠ, 3=polaznik OŠ, 4=redovni polaznik SŠ, 5=redovni student, 6=zaposlen, 7=samozaposlen, 8=nezaposlen, 9=radno nesposobna odrasla osoba, 10=osoba koja se bavi kućanskim obvezama, 11=umirovljenik, 12=ostalo

****Srodstvo s nositeljem kućanstva** (osoba na koju glase računi za troškove stanovanja):

1=osobno nositelj kućanstva, 2=(izvan)bračni drug/životni partner, 3=dijete/pastorak/usvojenik, 4=roditelj/roditelj partnera, 5=brat/sestra, 6=djed/baka, 7=unuk/a, 8=drugi srodnik, 9=zet/snaha, 10=drugi nesrodnik

5 Uz zahtjev priloženo:

 svi podnositelji;  zajamčena minimalna naknada;  doplatka za pomoć i njegu;  osobna invalidnina;
 udomiteljstvo;  cenzus prihoda;  jednoroditeljstvo



osobna iskaznica podnositelja zahtjeva (original na uvid ili preslika)
 uvjerenje o prebivalištu/stalnom boravku svih članova kućanstva (ne prilaže stranka, podnositelj je suglasan da Grad Rijeka preuzme elektronički zapis MUP-a)



rješenje Centra za socijalnu skrb Rijeka o ostvarivanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu i potvrda o zadnjem primitku sredstava od Centra za socijalnu skrb Rijeka (originali na uvid i preslike)



rješenje Centra za socijalnu skrb Rijeka o ostvarivanju prava djeteta na doplatku za pomoć i njegu i potvrda o zadnjem primitku sredstava od Centra za socijalnu skrb Rijeka (originali na uvid i preslike)



rješenje Centra za socijalnu skrb Rijeka o ostvarivanju prava djeteta na osobnu invalidninu i potvrda o zadnjem primitku sredstava od Centra za socijalnu skrb Rijeka (originali na uvid i preslike)



rješenje nadležnog Centra za socijalnu skrb o udomiteljstvu maloljetnog djeteta bez odgovarajuće roditeljske skrbi ili udomiteljski ugovor (original na uvid i preslika)



potvrde o radnoj aktivnosti i prihodima **svih članova kućanstva** u zadnja **tri mjeseca** (originali na uvid i preslike):

- polaznik SŠ/student:** potvrda o redovitom školovanju ili studiranju
- zaposlen:** obrazac IP ili isplatne liste ili potvrda Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (HZZO) o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili rješenje HZZO-a o pravu na dopust za njegu djeteta i naknadu plaće
- samozaposlen** (vl. poduzeća ili obrta, slobodno zanimanje): porezno rješenje za prethodnu godinu ili potvrda o visini dohotka/dobiti za prethodnu godinu ili platne liste za zadnja tri mjeseca ovjerene od knjigovođe ili potvrda HZZO-a o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili rješenje HZZO-a o pravu na dopust za njegu djeteta i naknadu plaće
- nezaposlen:** uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (HZZ) ili potvrda HZZO-a o naknadi za vrijeme rodiljnog dopusta ili ugovor o stručnom osposobljavanju za rad bez zasnivanja radnog odnosa
- radno nesposobna odrasla osoba:** rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (HZMO) o pravu na invalidsku mirovinu zbog opće nesposobnosti za rad i odrezak od mirovine u RH ili rješenje CZSS-a Rijeka o osobnoj invalidnini i potvrda o zadnjem primitku sredstava od CZSS-a Rijeka ili rješenje CZSS-a Rijeka o doplatku za pomoć i njegu i potvrda o zadnjem primitku sredstava od CZSS-a Rijeka i sl.
- umirovljenik:** odrezak od mirovine u RH i/ili potvrda o visini mirovine iz inozemstva i/ili potvrda HZMO-a o nekorisćenju mirovine u RH
- kućanica:** potvrda HZZO-a za osiguranu osobu člana obitelji osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju



izvadak iz matice rođenih za dijete/djecu i roditelja s kojim dijete/djeca žive (ne stariji od 6 mjeseci)

Osoba za kontakt

Ime i prezime

Adresa

Telefon

Mob.

Izjavljujem da su navedene informacije istinite.

Suglasan/na sam da Grad Rijeka, Odjel gradske uprave za zdravstvo i socijalnu skrb, prikuplja, obrađuje, provjerava i prosljeđuje trećoj strani prije navedene osobne podatke u svrhu informiranja, priznavanja i korištenja traženog prava iz Odluke o socijalnoj skrbi (Službene novine Grada Rijeka broj 3/17).

VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA