



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO – GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA FUŽINE

Prostor za prijemni pečat:

PRAVO NA POMOĆ ZA PODMIRENJE TROŠKOVA PREHRANE UČENIKA OSNOVNIH ŠKOLA

Molimo pročitajte cijeli tekst prije popunjavanja, radi boljeg uvida u tražene informacije, što će Vam pomoći kod ispunjavanja Zahtjeva. Molimo odgovorite na sva pitanja u obrascu koja se odnose na Vas ili članove Vašeg kućanstva te dostavite svu potrebnu dokumentaciju.

U ovom postupku oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

1. OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTEVA - RODITELJA

OIB	<input type="text"/>	
	Ime i prezime	<input type="text"/>
	Datum rođenja	<input type="text"/>
	Adresa prijavljenog prebivališta <i>(ulica i broj)</i>	<input type="text"/>
	<i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>
Broj telefona	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	kućni	mobilni

2. PODACI O DJETETU

OIB	<input type="text"/>
Ime i prezime	<input type="text"/>
Datum rođenja	<input type="text"/>
Adresa prijavljenog prebivališta <i>(ulica i broj)</i>	<input type="text"/>
<i>(poštanski broj, mjesto)</i>	<input type="text"/>
Osnovna škola koju dijete pohađa i razred	<input type="text"/>

3. PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA

Rbr	IME I PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	SRODSTVO	STATUS <i>zaposlen nezaposlen/a učenik i dr.</i>	SPOL	
							M	Ž
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

3. PRIHODI KUĆANSTVA

Rbr.	Ime i prezime člana kućanstva koji ostvaruje prihod	VRSTA PRIHODA <i>(navesti koji)</i> <i>Plaća, mirovina, naknada za nezaposlene, porodna naknada, opskrbnina, uzdržavanje, prihod od poljoprivrede, prihod od imovine, honorarna zarada, prihodi po drugim osnovama</i>	Mjesečni iznos prihoda
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje prava na pomoć za podmirenje troškova prehrane učenika osnovnih škola izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Upoznat/a sam:

- da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske i druge posljedice.
- da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti Općinu Fužine

Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Općinu Fužine da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada Općinu Fužine.

U Fužinama, dana, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA OSTVARIVANJE PRAVA:

1. uvjerenje o prebivalištu podnositelja zahtjeva
2. pravomoćno rješenje o statusu (dijete, udovica i roditelj smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata; dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata (sve skupine oštećenja organizma sukladno zakonu kojim se uređuje prava hrvatskih branitelja iz domovinskog rata i članova njihovih obitelji; hrvatski ratni vojni invalidi iz Domovinskog rata (sve skupine oštećenja organizma sukladno zakonu kojim se uređuje prava hrvatskih branitelja iz domovinskog rata i članova njihovih obitelji; dijete civilnog invalida iz Domovinskog rata; ratni i civilni invalidi rata iz Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata; dijete poginulog, umrlog ili nestalog ratnog i civilnog invalida rata, pod okolnostima iz Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata).
3. pravomoćno rješenje nadležnog tijela o postojanju invaliditeta
4. izvadak iz matice rođenih djeteta, pravomoćno rješenje o posvojenju, pravomoćno rješenje o imenovanju skrbnika)
5. potvrda osnovne škole o redovitom upisu učenika u osnovnu školu