**GRAD OZALJ**

**JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL KURILOVAC 1**

**47280 OZALJ**

**ZAHTJEV**

**ZA SUFINANCIRANJE NABAVE UDŽBENIKA ZA**

**UČENIKE OSNOVNIH ŠKOLA S PODRUČJA GRADA OZLJA U ŠKOLSKOJ GODINI 2017./2018.**

**temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Ozlja (SGGO 7/16)**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME RODITELJA/ PODNOSITELJA ZAHTJEVA** |  |
| **PREBIVALIŠTE RODITELJA/SKRBNIKA** |  |
| **OIB RODITELJA/SKRBNIKA** |  |
| **IME I PREZIME UČENIKA/CE** |  |
| **PREBIVALIŠTE UČENIKA/CE** |  |
| **NAZIV OSNOVNE ŠKOLE KOJU  UČENIK/CA POHAĐA** |  |
| **RAZRED KOJI ĆE UČENIK/CA POHAĐATI** |  |
| **BROJ ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA** |  |
| **KORISNIK ZAJAMČENE MINIMALNE NAKNADE** | **DA / NE** |
| **MJESEČNI NETO PRIHODI PO ČLANU ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA** |  |
| **BROJ RAČUNA (IBAN) ZA ISPLATU** |  |
| **KONTAKT (telefon, mobitel)** |  |

***Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da ne ostvarujem isti ili slični oblik socijalne skrbi po drugoj osnovi, da sam uredno prijavljen/a kod Zavoda za zapošljavanje, da nisam u razdoblju šest mjeseci prije podnošenja zahtjeva odbio/la ponuđeno zaposlenje, da ne mogu ostvariti prihode prodajom imovine, davanjem u zakup ili najam imovine koja niti meni niti članovima domaćinstva ne služi za stanovanje te da nitko od članova ne obavlja samostalnu djelatnost ili je suvlasnik više od 50% udjela u trgovačkom društvu. Ujedno izjavljujem da živim u zajedničkom domaćinstvu živim sa slijedećim članovima***:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.br** | **Ime i prezime** | **Datum rođenja** | **OIB** | **Srodstvo** | **Zanimanje** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |

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

Vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva

Ozalj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine

PRILOZI (zaokružiti potrebno):

1. preslike osobnih iskaznica roditelja ili skrbnika;
2. potvrda škole redovitom upisu učenika u šk.god. 2017./18. (osim za OŠ Slava Raškaj)
3. preslika rješenja nadležnog centra za socijalnu skrb o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu
4. potvrda o prihodima svih članova domaćinstva isplaćenih u posljednja tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva, odnosno potvrda Zavoda za zapošljavanje ili Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje kao dokaz o nezaposlenosti;
5. preslika IBAN računa podnositelja zahtjeva;
6. za učenike samohranih roditelja: potvrda o statusu samohranog roditelja (preslika smrtnog lista za preminulog

roditelja, rješenja da je jedan od roditelja lišen roditeljske skrbi, potpuno lišen poslovne sposobnosti ili drugu

odgovarajuću ispravu).

1. ostala dokumentacija:

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