

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ZAGREB
PODRUŽNICA _____

Prostor za prijemni pečat:

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADE U VEZI S OBRAZOVANJEM

Molimo Vas da pažljivo pročitate i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše obitelji te da uz zahtjev priložite potrebnu dokumentaciju. Oslobođeni ste od plaćanja upravnih pristojbi i troškova postupka.

1.	NAKNADA ZA REDOVITO STUDIRANJE	Naknada se priznaje korisniku prava na uslugu smještaja ili organiziranog stanovanja ili do isteka roka od 1 godine od dana prestanka smještaja, za vrijeme redovito studiranja, najdulje do 26. godine života, neovisno o imovnom stanju
2.	PLAĆANJE TROŠKOVA SMJEŠTAJA U UČENIČKOM DOMU	Djetetu ili mlađoj punoljetnoj osobi, polazniku srednje škole slabijeg imovnog stanja, koji nije član kućanstva, koje je korisnik prava na zajamčenu minimalnu naknadu, troškove smještaja u učeničkom domu plaća ministarstvo nadležno za poslove socijalne skrbi, u skladu s odredbama ugovora o smještaju učenika u učenički dom

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA / KORISNIKU

OIB	<input type="text"/>				
Ime i prezime /djevojačko prezime	<input type="text"/>				
Spol (izaberite i označite oznakom „X“)	<table border="1"><tr><td>Muški</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ženski</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	Muški	<input type="checkbox"/>	Ženski	<input type="checkbox"/>
Muški	<input type="checkbox"/>				
Ženski	<input type="checkbox"/>				
Ime oca i majke	<input type="text"/>				
Datum rođenja	<input type="text"/>				
Mjesto rođenja	<input type="text"/>				
Broj osobne iskaznice	<input type="text"/>				

Broj telefona	kućni	na poslu	mobilni
Adresa prijavljenog prebivališta (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)			
Adresa stanovanja (ulica i broj) (poštanski broj, mjesto)			
Upisana srednja škola ili studij			
Korisnik živi (izaberite i označite oznakom „X“)	Sam		
	U obitelji		
	U udomiteljskoj obitelji / u obiteljskom domu		
	U ustanovi		

Da li ste Vi ili član zajedničkog kućanstva korisnik nekog prava ili socijalne usluge u ovom CZSS	Ne		Ako da, navedite koje.
	Da		
NAPOMENA			

PODACI O OSOBI KOJA PODNOSI ZAHTEJ U IME KORISNIKA

(kad se podnosi zahtjev za drugu osobu)

Ime i prezime					
Srodstvo s korisnikom za kojeg podnosite zahtjev <i>(izaberite i označite oznakom „X“)</i>	roditelj	partner	dijete	skrbnik	drugo
OIB					
Adresa stanovanja podnositelja					
Telefon / mobitel					

IZJAVA

Kao podnositelj/ica zahtjeva za priznavanje usluge 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 Centar

Suglasan/a sam da:

- Suglasan/na sam da se informacije koje sam pružio/la koriste u postupku rješavanja mog zahtjeva te ovlašćujem Centar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti za druge svrhe u djelokrugu rada ovog Centra ili ministarstva nadležnog za poslove socijalne skrbi te, prema potrebi, pružati i drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom

MOLIM DA ISPLATU POMOĆI IZVRŠITE:

a) na tekući račun IBAN _____ otvoren u

_____.

naziv banke

b) poštanskom uputnicom na adresu _____

U Zagrebu, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

Molimo da popunjeni obrazac sa dokumentacijom dostavite nadležnoj Podružnici osobno ili putem pošte.

U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane vašeg socijalnog radnika/ce.

Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum te priložili svu zatraženu dokumentaciju navedenu u prilogu zahtjeva.

Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prava:

1. Preslika osobne iskaznice
2. Potvrda o upisu srednje škole, odnosno studija
3. Preslika rješenja o smještaju ili prestanku smještaja - uz zahtjev za naknadu za redovito studiranje
4. preslika kartice tekućeg računa /IBAN/ - u slučaju isplate na račun