

REPUBLIKA HRVATSKA
GRAD NOVI VINODOLSKI
UPRAVNI ODJEL ZA OPĆE POSLOVE I
DRUŠTVENE DJELATNOSTI

(ime i prezime učenik/učenica/student/studentica)

(adresa prebivališta)

OIB: _____

Primljeno: _____

Potpis: _____

telefon: _____

Predmet: Zahtjev za ostvarivanje prava iz socijalne skrbi

(odabrati traženo pravo upisivanjem „X“ u odgovarajuću rubriku)

- Pravo na besplatni javni prijevoz za učenike srednjih škola
- Pravo na sufinanciranje javnog prijevoza redovnih studenata po posebnom uvjetu
- Pravo na sufinanciranje međumjesnog javnog prijevoza za učenike i redovne studente

Molim da mi se, sukladno odredbama članka 20., 21. i 22. Odluke o socijalnoj skrbi (Službene novine Primorsko-goranske županije broj 21/16), prizna **pravo na** _____.

Redoviti sam učenik/student:

- naziv škole/fakulteta: _____

- adresa škole/fakulteta: _____

- razred/semestar/godina: _____

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da isto pravo ne ostvarujem po drugoj osnovi.

U prilogu dostavljam dokaze o ispunjavanju uvjeta za ostvarivanje prava iz socijalne skrbi sukladno odredbama članka 20., 21. i 22. Odluke o socijalnoj skrbi.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu ostvarivanja prava iz socijalne skrbi.

Upoznat/a sam da se nepotpuni zahtjev neće razmatrati te se obvezujem odmah izvijestiti Naslov o promjenama podataka koje utječu na ostvarivanje prava.

U Novom Vinodolskom, _____

(potpis podnositelja zahtjeva
za malodobnika potpis zakonskog zastupnika)

PRILOZI:

1. Izjava o članovima kućanstva *
2. Preslike osobnih iskaznica podnositelja zahtjeva i svih članova kućanstva *
3. Potvrda o redovitom školovanju, statusu redovitog studenta, odnosno apsolventa sa studentskim pravima *
-
4. Dokaz roditelja o statusu ratnog vojnog invalida iz domovinskog rata **
5. Dokaz o statusu djeteta poginulog, umrlog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz domovinskog rata **
-
6. Potvrda o ostvarenim prihodima korisnika i ostalih članova obitelji, u posljednja 3 mjeseca, a po osnovi rada, mirovine, naknade za vrijeme nezaposlenosti, imovine, prihoda od imovine ***
7. Uvjerenje porezne uprave o ostvarenim oporezivim dohocima ***
8. Potvrda o nezaposlenosti Zavoda za zapošljavanje ***
9. Rješenje Centra za socijalnu skrb ***
10. Izjava – podaci o imovini ***

*obvezni prilozi

**dodatno prilažu studenti za ostvarivanje prava na sufinanciranje javnog prijevoza po posebnom uvjetu

***dodatno prilažu učenici srednjih škola za ostvarivanje prava na besplatni javni prijevoz