



ZAHTEJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POTPORE
(zaokružiti traženu potporu)

Novčana potpora za nabavku učila, opreme, literature, instrumenata ili drugih pomagala neophodnih za obrazovanje ili razvoj darovitosti djeteta te ostalih potrepština neophodnih za rast i razvoj djeteta	DA
Novčana potpora za naknadu dijela troškova osiguranja ili nabavke posebno prilagođenog ortopedskog ili rehabilitacijskog pomagala	DA

1) OSOBNI PODACI PODNOSITELJA ZAHTEJEVA

IME (IME OCA/MAJKE), PREZIME												
OIB (<i>osobni identifikacijski broj</i>)												
ADRESA PREBIVALIŠTA:	<i>mjesto</i>		<i>poštanski broj</i>		<i>ulica i kućni broj</i>							
BROJ TELEFONA S PRED BROJEM	<i>Fiksni</i>				<i>Mobilni</i>							
BROJ VAŠEG RAČUNA I NAŽIV BANKE KOD KOJE JE OTVOREN RAČUN (tekući ili žiro):	E-mail adresa											

2) SOCIJALNI STATUS PODNOSITELJA ZAHTEJEVA

Članovi kućanstva (upisati broj): _____
Da li je netko od članova obitelji osoba s invaliditetom (<i>označiti</i>): DA NE

3) DOKAZI O ISPUNJENJU OPĆIH UVJETA ZA DODJELU POTPORA

1. Preslika tekućeg ili žiro računa (*moraju biti vidljivi svi brojevi, naziv banke i ime i prezime korisnika računa*);
2. Potvrda o imovinskom stanju za podnositelja i svakog člana zajedničkog kućanstva za prethodnu godinu starijeg od 15 godina (*izdaje Porezna uprava prema mjestu prebivališta*);
3. Potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o visini mirovine (*sa zaštitnim i drugim dodacima na mirovinu*), odnosno naknade mirovine ostvarene u prethodnoj

kalendarskoj godini za članove kućanstva koji su umirovljenici, odnosno koji ostvaruju naknadu mirovine (izdaje Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje prema mjestu prebivališta);

4. Potvrda Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje o visini isplaćene naknade plaće za bolovanje te roditeljskih i roditeljskih potpora u tijeku prethodne kalendarske godine za članove zajedničkog kućanstva koji su ostvarili prihod po osnovi naknade plaće za bolovanje od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje te roditeljskih i roditeljskih potpora (izdaje Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje prema mjestu prebivališta);

5. Dokaz o prihodima za podnositelja i svakog člana zajedničkog kućanstva za zadnja tri mjeseca u tekućoj godini prije podnošenja zahtjeva (npr. potvrda poslodavca, Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, za obrtnike i druge samostalne djelatnosti pregled prihoda i rashoda i sl.);

6. Za sve nezaposlene osobe dostavlja se Potvrda o nezaposlenosti (izdaje Hrvatski zavod za zapošljavanje);

7. Potvrda o prebivalištu u Republici Hrvatskoj u trajanju od najmanje tri godine do dana podnošenja zahtjeva za odobravanje potpora (izdaje MUP) za jednog od roditelja i/ili djeteta iz te obitelji;

8. Izjava ovjerena od javnog bilježnika o sastavu kućanstva podnositelja zahtjeva (korisnici pomoći za uzdržavanje nadležnog Centra za socijalnu skrb dostavljaju samo vlastoručno potpisanu Izjavu);

9. Izjava ovjerena od javnog bilježnika da obitelj ili djeteta iz te obitelji nisu ostvarili niti koristili istu ili sličnu potporu odnosno pravo po drugoj osnovi (korisnici pomoći za uzdržavanje nadležnog Centra za socijalnu skrb dostavljaju samo vlastoručno potpisanu Izjavu);

10. Preslika Rodnog lista za sve članove zajedničkog kućanstva (ne stariji od 6 mjeseci) ili ili elektronički zapis ukoliko ste korisnik sustava e-građani. Više info na: <https://pretinac.gov.hr>;

11. Preslika Vjenčanog lista (ne stariji od 6 mjeseci) ili elektronički zapis ukoliko ste korisnik sustava e-građani. Više info na: <https://pretinac.gov.hr>;

12. Osobe koje su korisnici prava iz sustava socijalne skrbi dostavljaju presliku pravomoćnog Rješenja nadležnog Centra za socijalnu skrb;

13. Preslika Domovnice za jednog od roditelja iz obitelji i/ili djeteta iz te obitelji koji je hrvatski državljanin (može biti starija od 6 mjeseci) ili elektronički zapis ukoliko ste korisnik sustava e-građani. Više info na: <https://pretinac.gov.hr>;

4) DOKAZI O ISPUNJENJU POSEBNIH UVJETA ZA DODJELU POTPORA

4.1. Novčana potpora za nabavku učila, opreme literature, instrumenata ili drugih pomagala neophodnih za obrazovanje djeteta ili razvoj darovitosti djeteta

4.1.1. Original račun ili predračun/ponuda o kupovini učila, opreme, literature, instrumenata ili drugih pomagala, ukoliko nabavku ne vrši Zaklada;

4.1.2. Ukoliko se dijete nalazi u osnovnoškolskom ili srednjoškolskom obrazovanju potrebno je dostaviti potvrdu obrazovne ustanove;

4.1.3. Ukoliko se darovito dijete nalazi u osnovnoškolskom ili srednjoškolskom obrazovanju, potrebno je dostaviti Prijepis svih ocjena iz osnovnoškolskog ili srednjoškolskog obrazovanja;

4.1.4. Ukoliko je darovito dijete student prve godine studija, potrebno je dostaviti prijepis ocjena posljednjeg razreda srednjoškolskog obrazovanja;

4.1.5. Ukoliko je darovito dijete student viših godina studija, potrebno je dostaviti prijepis ocjena iz svih položenih kolegija dosadašnjeg tijeka studija.

4.2. Novčana potpora za naknadu dijela troškova osiguranja ili nabavke posebno prilagođenog ortopedskog ili rehabilitacijskog pomagala

4.2.1. Potvrda Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje o nabavci ortopedskog ili rehabilitacijskog pomagala-preslika;

4.2.2. Original račun dobiven od prodavatelja ortopedskog ili rehabilitacijskog pomagala;

4.2.3. Dokaz o uplati istog

U _____, dana _____

(Potpis podnositelja zahtjeva)

Za istinitost i točnost podataka navedenih u Zahtjevu za dodjelu potpora i dostavljenu dokumentaciju sukladno propisanim općim i posebnim uvjetima za dodjelu potpora, snosim materijalnu i kaznenu odgovornost te se obvezujem izvijestiti Zakladu „Hrvatska za djecu“ o svakoj eventualnoj promjeni.