

## Obrazac broj 1

REPUBLIKA HRVATSKA

Upravno tijelo županije/Grada Zagreba za obavljanje povjerenih poslova državne uprave koji se odnose na ostvarivanje prava hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji

### **ZAHTJEV** **za priznavanje prava na besplatne udžbenike** (Zahtjev popunjavati za svakog korisnika posebno)

<b>OPĆI PODACI O KORISNIKU</b>	
Ime i prezime korisnika (učenika)	
OIB/JMBG korisnika	
Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva te odnos s korisnikom (ukoliko se razlikuje od korisnika)	
Prebivalište korisnika	
Datum i mjesto rođenja korisnika	
Tel.:	
Status korisnika	<ol style="list-style-type: none"><li>1. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja</li><li>2. dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata</li><li>3. hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata</li><li>4. hrvatski branitelj iz Domovinskog rata</li><li>5. dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata</li><li>6. dijete hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koji je u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovao najmanje 100 dana u borbenom sektoru</li><li>7. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja</li><li>8. dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja</li><li>9. dijete umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja</li></ol>

Ime i prezime osobe od koje se izvodi pravo (u slučaju da je prethodno zaokružena točka 1., 2., 5., 6., 7., 8. ili 9.)	
Za kupljene udžbenike prilažem račun/e	DA NE

1. za šk.god. \_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_\_ odjeljenje \_\_\_\_\_ SREDNJA škola \_\_\_\_\_

Naziv, sjedište i adresa

2. za akademsku godinu \_\_\_\_\_ semestar \_\_\_\_\_ VISOKO UČILIŠTE \_\_\_\_\_

Naziv, sjedište i adresa

redovni ili izvanredni studij

Molim da mi se novčana naknada za kupnju udžbenika uplati na tekući račun:

Naziv i sjedište banke

broj tekućeg računa

#### IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat/a sam da se moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na besplatne udžbenike, temeljem Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji i podaci članova moga kućanstva, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava, te da se u druge svrhe ne mogu koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova svoga kućanstva, te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ god.

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva

#### POPIS ISPRAVA PRILOŽENIH UZ ZAHTJEV

1. izjava o korištenju prava na besplatne udžbenike (Obrazac broj 2)
2. izjava o sastavu kućanstva i ukupnom prihodu članova kućanstva (Obrazac broj 3)
3. preslika osobne iskaznice korisnika
4. preslika osobne iskaznice za sve osobe kojima je izdana, a koje su prijavljene na kućnom broju nekretnine na kojoj je prijavljeno prebivalište korisnika i koje stanuju u njegovu stambenu prostoru
5. dokaz iz kojeg je vidljiv broj tekućeg računa i naziv banke kod koje se isti vodi
6. pravomoćna presuda o razvodu braka roditelja, ukoliko su roditelji razvedeni
7. originalan račun/i za kupljene udžbenike, ukoliko ga podnositelj zahtjeva ima
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva ovjerava svojim potpisom popis priloženih dokumenta.

<b>OVJERA PRIMITKA</b>  _____ (potpis službene osobe)	<b>PODNOŠITELJ ZAHTJEVA</b>  _____ (potpis podnositelja zahtjeva)
--	--

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ god.