



PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA KOSTRENA
*Upravni odjel za opće, pravne poslove
i lokalnu samoupravu*

Podaci o podnositelju zahtjeva (roditelj/skrbnik djeteta):

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(OIB)

(adresa)

(mjesto i poštanski broj)

(e-mail)

(kontakt broj)

*Podnošenje zahtjeva: - elektronskim putem (zahtjev mora sadržavati kvalificirani elektronički potpis) (kostrena@kostrena.hr)
- putem pošte (Sv. Lucija 38, 51 221 Kostrena)
- osobnom dostavom

PREDMET: ZAHTJEV ZA (SU)FINANCIRANJE TROŠKA MARENDE I PREHRANE U PRODUŽENOM BORAVKU UČENIKA OSNOVNIH ŠKOLA

Podnosim zahtjev za sufinanciranje troška marende i prehrane u produženom boravku za učenika:

(ime djeteta)

(prezime djeteta)

(OIB)

te kao dokaz prilažem:

potvrdu o upisu u osnovnu školu u školskoj godini za koju se traži (su)financiranje

*Temeljem članka 36. i 37. Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Općine Kostrena“ broj 6/15, 13/18) pravo na pomoć za podmirenje troškova marende i prehrane u produženom boravku učenika osnovnih škola može ostvariti Korisnik koji ispunjava jedan od sljedećih uvjeta: socijalni uvjet, uvjet prihoda, posebni uvjet, korisnik čije dijete ostvaruje pravo na osobnu invalidninu (u 100% iznosu) ili uvjet samohranog roditelja (u 50% iznosu).



Molim da mi se odobri korištenje navedenog, budući ispunjavam jedan od sljedećih uvjeta (zaokružiti):

1. SOCIJALNI UVJET

- korisnik zajamčene minimalne naknade

Kao dokaz prilažem (*označiti):

rješenje nadležnog Centra za socijalnu skrb

2. UVJET PRIHODA

(*prihod isplaćen u zadnja 3 mjeseca koja prethode mjesecu u kojem podnesen zahtjev)

- samac ***do 2.300,00 kn**
- dvočlana obitelj ***do 3.100,00 kn**
- tročlana obitelj ***do 4.000,00 kn**
- četveročlana obitelj ***do 5.000,00 kn**
- za svakog daljnjeg člana cenzus prihoda povećava se za 750,00 kn

Kao dokaz prilažem (*označiti):

potvrdu o приходима свих чланова кућанства (плаћа, mirovina i dr., osim: pomoći za podmirenje troškova stanovanja ostvarenih u Centru za socijalnu skrb Rijeka, novčane naknade za tjelesno oštećenje, doplatka za pomoć i njegu, ortopedskog dodatka te iznosi pomoći koje ostvarujem na temelju odluke Općine Kostrena),
 uvid u evidencijski karton Zavoda za zapošljavanje za sve nezaposlene punoljetne članove kućanstva,
 potvrdu o redovitom školovanju za redovite učenike srednjih škola i redovite studente.

- nezaposlena radno sposobna osoba uredno prijavljena kod nadležne službe za zapošljavanje najmanje 3 (tri) mjeseca prije podnošenja zahtjeva

Kao dokaz prilažem (*označiti):

potvrdu Hrvatskog zavoda za zapošljavanje

3. POSEBNI UVJET (*označiti)

- dijete, udovica i roditelji poginulog, umrlog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata,
- dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata (sve skupine oštećenja organizma sukladno zakonu),
- hrvatski ratni vojni invalidi iz Domovinskog rata (sve skupine oštećenja organizma sukladno zakonu),
- ratni i civilni invalidi rata iz Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata,
- dijete ratnog i civilnog invalida rata,
- dijete poginulog, umrlog ili nestalog ratnog i civilnog invalida rata, pod okolnostima iz Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata.

Kao dokaz prilažem:

- dokumentaciju nadležnog tijela kojom dokazujem gornju činjenicu.

4. Korisnik čije dijete ostvaruje pravo na osobnu invalidninu

Kao dokaz prilažem:

Važeće rješenje nadležnog Centra za socijalnu skrb kojim se dokazuje da dijete ostvaruje pravo na osobnu invalidninu



5. SAMOHRANI RODITELJ (*samohrani roditelj je, prema propisima iz socijalne skrbi, roditelj koji nije u braku i ne živi u izvanbračnoj zajednici, a sam skrbi i uzdržava svoje dijete)

Kao dokaz prilažem:

dokumentaciju kojom dokazujem gornju činjenicu (rodni list djeteta, smrtni list preminulog roditelja/staratelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja/staratelja, rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta..)

IZJAVA: Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i istiniti.

PRIVOLA: Ovim putem dajem privolu da se moj broj mobitela i/ili telefona te e-mail adresa koriste isključivo u svrhu obavještanja o tijeku predmetnog upravnog postupka.

(vlastoručni/kvalificirani elektronički potpis)