



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

Podaci o podnosiocu zahtjeva (roditelj djeteta):

(ime i prezime podnosioca zahtjeva)

(adresa)

(e-mail)

(OIB)

(mjesto i poštanski broj)

(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 SUFINANCIRANJE TROŠKA BORAVKA DJETETA U DJEČJEM VRTIĆU
„ZLATNA RIBICA“**

Podnosim zahtjev za sufinanciranje troška boravka u Dječjem vrtiću „Zlatna ribica“ za dijete:

(ime djeteta)

(prezime djeteta)

(OIB)

te kao dokaz prilažem:

potvrdu o upisu imenovanog djeteta u Dječji vrtić „Zlatna ribica“ u pedagoškoj godini za koju se traži sufinanciranje.

*Podaci o svoj drugoj djeci u kućanstvu podnosioca zahtjeva:

Ime	Prezime	OIB
1.		
2.		
3.		

*Temeljem članka 35. stavka 3. Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Općine Kostrena“ broj 6/15, 13/18) pravo na pomoć za podmirenje troškova boravka djece u jaslicama i vrtiću može ostvariti Korisnik koji ispunjava jedan od sljedećih uvjeta: socijalni uvjet, uvjet prihoda ili posebni uvjet (u 100% iznosu) ili uvjet samohranog roditelja (u 50% iznosu). Pravo se ne može ostvariti u slučaju da jedan od roditelja ili samohrani roditelj koristi pravo na roditeljski dopust nakon navršene godine dana života djeteta za dijete za koje se traži priznavanje prava.



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 svih članova kućanstva (plaća, 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. 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)