

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PODMIRENJE TROŠKOVA JAVNOG PRIJEVOZA U KORIST
DJETETA/REDOVITOG UČENIKA SREDNJE ŠKOLE/REDOVITOG STUDENTA**

Podnositelj zahtjeva (korisnik):

(ime, prezime i OIB) _____ (adresa)

(kontakt broj i e-mail)

Podaci o djetetu/redovitom učeniku SŠ/redovitom studentu za koje se traži podmirenje troškova javnog prijevoza:

(ime, prezime i OIB) _____ (adresa)

(kontakt broj i e-mail)

*Podnošenje zahtjeva: - putem e-maila (kostrena@kostrena.hr) (uz valjani elektronički kvalificirani potpis)
- putem pošte (Sv. Lucija 38, 51 221 Kostrena)
- osobnom dostavom

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

1. SOCIJALNI UVJET – korisnik zajamčene minimalne naknade Centra za socijalnu skrb

Kao dokaz priloženo:

rješenje nadležnog Centra za socijalnu skrb ili dokaz o zadnjoj mjesečnoj uplati zajamčene minimalne naknade

2. UVJET PRIHODA

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

- samac *do 340,00 €/2.561,73 kn
- dvočlana obitelj *do 440,00 €/3.315,18 kn
- tročlana obitelj *do 560,00 €/4.219,32 kn
- četveročlana obitelj *do 690,00 €/5.198,81 kn
- za svakog daljnjeg člana cenzus prihoda povećava se za 110,00 €/828,80 kn

***Podaci o svim članovima kućanstva:**

Ime i prezime	OIB	Srodstvo*	Radna aktivnost**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

***Srodstvo s korisnikom:**

osobno korisnik, (izvan)bračni drug/životni partner, dijete/pastorak/usvojenik, roditelj/roditelj partnera, brat/sestra, unuk/a, drugi srodnik, drugo (napiši)

****Radna aktivnost:** zaposlen, samozaposlen, nezaposlen, radno nesposobna odrasla osoba, umirovljenik, redovni student ili učenik SŠ/OŠ, dijete upisano u DV/jaslice, dojenče ili novorođenče, ostalo (napiši)

Kao dokaz prilaže se za sve članove kućanstva (potvrda o radnoj aktivnosti i prihodima u zadnja 3 mjeseca koja prethode mjesecu u kojem podnesen zahtjev):

polaznik SŠ/student: potvrda o redovitom školovanju ili studiranju

zaposlen: dokaz o primanjima (potvrda o visini plaće/isplatna lista, potvrda HZZO o naknadi za vrijeme roditeljnog dopusta ili rješenje HZZO o pravu na dopust za njegu djeteta i naknadu plaće)

nezaposlen: potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (HZZ) ili potvrda HZZO o naknadi za vrijeme roditeljnog dopusta

radno nesposobna odrasla osoba: rješenje HZMO o pravu na invalidsku mirovinu zbog opće nesposobnosti za rad i odrezak od mirovine u RH ili rješenje CZSS Rijeka o osobnoj invalidnini ili rješenje CZSS o doplatku za pomoć i njegu

umirovljenik: zadnji odrezak od mirovine u RH i/ili potvrda o visini mirovine iz inozemstva (u kunama) i/ili potvrda HZMO-a o nekorištenju mirovine u RH

!! nezaposlena radno sposobna osoba ispunjava uvjet prihoda ukoliko je uredno prijavljena kod nadležne službe za zapošljavanje **najmanje 3 (tri) mjeseca prije podnošenja zahtjeva**

Kao dokaz prilaže se:

potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje

3. POSEBAN UVJET

- 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 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 prilaže se:

važeće rješenje nadležnog tijela

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 prilaže se:

dokumentacija kojom se dokazuje gornja činjenica (rodni list djeteta, smrtni list preminulog roditelja/staratelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja/staratelja, rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta..)

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su gore navedeni podaci točni i istiniti.

PRIVOLA: Suglasan/na sam da Upravni odjel za opće, pravne poslove i lokalnu samoupravu Općine Kostrena prikuplja, obrađuje i provjerava naznačene podatke isključivo u svrhu ostvarivanja prava na podmirenje troškova javnog prijevoza u korist djeteta/redovitog učenika srednje škole/redovitog studenta.

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

ZAŠTITA PODATAKA:

Voditelj obrade: Općina Kostrena, Sv. Lucija 38, 51 221 Kostrena, 051/ 209-000, kostrena@kostrena.hr
Kontakt podaci službenika za zaštitu podataka: iva.micetic@kostrena.hr

Svrha: Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat će se u svrhu rješavanja prava na podmirenje troškova javnog prijevoza u korist djeteta/redovitog učenika srednje škole/redovitog studenta temeljem Odluke o socijalnoj skrbi na području Općine Kostrena („Službene novine Općine Kostrena“ br. 6/15, 13/18, 11/22)

Opoziv privole: napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade osobnih podataka (broj mobitela/telefona i e-mail adrese).

Prava ispitanika: Ispitanik ima pravo od voditelja obrade zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade ili prava na ulaganje prigovora na obradu takvih te prava na prenosivost podataka. Također, ukoliko ispitanik smatra da mu je povrijeđeno neko pravo zajamčeno Općom uredbom o zaštiti podataka može Agenciji za zaštitu osobnih podataka podnijeti prigovor, odnosno zahtjev za utvrđivanje povrede prava.