



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

Podaci o podnosiocu zahtjeva (roditelj/skrbnik djeteta):

(ime i prezime)

(OIB)

(adresa)

(mjesto i poštanski broj)

(e-mail)

(kontakt broj)

\*Podnošenje zahtjeva: - elektronskim putem ([kostrena@kostrena.hr](mailto:kostrena@kostrena.hr))  
- putem pošte (Sv. Lucija 38, 51 221 Kostrena)  
- osobnom dostavom

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

Podnosim zahtjev za sufinanciranje troška 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, 11/22, 7/23) pravo na pomoć za podmirenje troška 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 450,00 €/3.390,53 kn**
- dvočlana obitelj **\*do 670,00 €/5.048,12 kn**
- tročlana obitelj **\*do 810,00 €/6.102,95 kn**
- četveročlana obitelj **\*do 970,00 €/7.308,47 kn**
- za svakog daljnjeg člana cenzus prihoda povećava se za 120,00 €/904,14 kn

Kao dokaz prilažem (\*označiti):

potvrdu o prihodima 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 mora biti 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.
- učenik koji je temeljem rješenja Centra za socijalnu skrb smješten u udomiteljsku obitelj

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)*

**ZAŠTITA PODATAKA:**

**Voditelj obrade:** Općina Kostrena, Sv. Lucija 38, 51 221 Kostrena, 051/ 209-000, kostrena@kostrena.hr

**Kontakt podaci službenika za zaštitu podataka:** gdpr@kostrena.hr

**Svrha:** Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat će se u svrhu rješavanja prava na podmirenje troškova javnog prijevoza temeljem Odluke o socijalnoj skrbi na području Općine Kostrena („Službene novine Općine Kostrena“ br. 6/15, 13/18, 11/22, 7/23)

**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.