

**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA**  
**UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO**  
**I SOCIJALNU SKRB**

**ZAHTJEV**  
**za priznavanje prava na besplatne udžbenike**

OPĆI PODACI O KORISNIKU	
Ime i prezime korisnika	
JMBG korisnika	
OIB korisnika	
Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva te odnos s korisnikom (ako se razlikuje od korisnika)	
Prebivalište korisnika	
Datum i mjesto rođenja korisnika	
Tel.:	
Status korisnika prema članku 2. Pravilnika (zaokružiti)	<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 hrvatskoga ratnoga 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, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog 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 ako je prethodno zaokružena točka 1.,2.,5.,6.,7.,8. ili 9.)	
Za kupljene udžbenike prilažem račun/e	DA <span style="margin-left: 200px;">NE</span>

1. za šk. god. \_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_\_ odjeljenje \_\_\_\_\_ OSNOVNA škola \_\_\_\_\_  
Naziv, sjedište i adresa

2. za šk. god. \_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_\_ odjeljenje \_\_\_\_\_ SREDNJA škola \_\_\_\_\_  
Naziv, sjedište i adresa

3. za akademsku godinu \_\_\_\_\_ semestar \_\_\_\_\_ VISOKO UČILIŠTE \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
Naziv, sjedište i adresa

\_\_\_\_\_  
redoviti ili izvanredni studij

Molim Vas da novčanu naknadu za kupnju udžbenika uplatite na ovaj tekući račun:

\_\_\_\_\_  
naziv i sjedište banke

\_\_\_\_\_  
broj tekućeg računa

#### IZJAVA O SUGLASNOSTI

Obaviješten/a sam da se prema čl. 6., čl. 7. i čl. 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN, br. 103/03., 118/06., 41/08., 130/11. i 106/12.) moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na besplatne udžbenike, na temelju Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji (NN, br. 174/04., 92/05., 2/07., 107/07., 65/09., 137/09., 146/10., 55/11., 140/12., 33/13. i 148/13.) i podaci članova moga kućanstva prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova svoga kućanstva te pristanak za prikupljanje i obradu podataka u navedene svrhe.

U Šibeniku, \_\_\_\_\_ god.

\_\_\_\_\_  
potpis podnositelja zahtjeva

#### POPIS PRILOŽENIH ISPRAVA 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 njegovom stambenom prostoru |
| 5.  | dokaz iz kojeg je vidljiv broj tekućeg računa i naziv banke kod koje se vodi  |
| 6.  | pravomoćna presuda o razvodu braka roditelja, ako 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.

OVJERA PRIMITKA

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_  
(potpis službene osobe)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

U Šibeniku, \_\_\_\_\_ god.

**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA**  
**UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO**  
**I SOCIJALNU SKRB**

**IZJAVA**  
**O KORIŠTENJU PRAVA NA BESPLATNE UDŽBENIKE**

Ime i prezime korisnika	
-------------------------	--

Izjavljujem da pravo na besplatne udžbenike za tekuću školsku/akademsku godinu<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ nisam ostvario prema drugim propisima.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime – velikim tiskanim slovima)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)

U Šibeniku, \_\_\_\_\_ god.

<sup>1</sup> Upisati školsku/akademsku godinu za koju se podnosi zahtjev za ostvarivanje prava na besplatne udžbenike prema Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (NN, BR. 121/17)

**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA**  
**UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO**  
**I SOCIJALNU SKRB**

**PODACI O ČLANOVIMA KUĆANSTVA**  
**I UKUPNOM PRIHODU KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA U PRETHODNOJ GODINI**

RB	IME I PREZIME KORISNIKA I ČLANOVA KUĆANSTVA	Korisnik/ Srodstvo ili odnos s korisnikom	OIB	Neto plaća (ili naknada plaće)	Naknada za stručno osposobljavanje	Mirovina i naknada mirovine	Naknada po osnovi nezaposlenosti	Roditeljna ili roditeljska potpora	Naknada za rad u zatrvenu/kaznionici	Prichod od prodaje motornog vozila, plovila ili nekretnna	Ostali prihodi <sup>1</sup>	Ukupno
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
<b>PRIHODI KUĆANSTAVA UKUPNO</b>												

Za istinitost i točnost navedenih podataka snosim materijalnu i kaznenu odgovornost, te se obvezujem da ću o svakoj promjeni odmah izvijestiti.

U Šibeniku, \_\_\_\_\_ godine

<sup>1</sup> drugi porezu podložni prihodi prema dobiti odnosno dohotku koji su služili za osnovicu pri određivanju poreza

## Podnositelj zahtjeva dužan je uz popunjeni zahtjev za priznavanje prava na besplatne udžbenike priložiti sljedeće:

1. izjavu o korištenju prava na besplatne udžbenike (Obrazac broj 2)
2. izjavu 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 stambenom prostoru
5. **broj tekućeg računa** podnositelja zahtjeva i naziv banke kod koje se račun vodi
6. originalni **račun za kupljene** udžbenike sukladno Konačnoj listi za razred i odjeljenje škole u koju je korisnik upisan, ako ga podnositelj zahtjeva ima i
7. pravomoćnu presudu o razvodu braka roditelja, ako su roditelji razvedeni
8. **potvrda o prvome upisu** u određeni razred tekuće školske godine za učenike osnovnih i srednjih škola
9. potvrda o upisu tekuće akademske godine odnosno potvrda o godini prvog upisa prve akademske godine studija i potvrda o broju ukupno stečenih ECTS bodova u dosadašnjem tijeku studija zaključno s 31. listopada prethodne kalendarske godine
10. **ovjeren popis udžbenika** prema Konačnoj listi koji sadrži: ime i prezime korisnika, školsku godinu, razred, odjeljenje, naziv i sjedište škole, naziv udžbenika i autore udžbenika (pribaviti od osnovne, odnosno srednje škole u koju je korisnik upisan)

## Dokazi koje je službena osoba dužna pribaviti službenim putem:

1. izvadak iz **matice rođenih** za korisnika
2. *izvršno rješenje o statusu člana obitelji smrtno stradaloga ili nestaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskoga rata (u slučaju iz članka 6. točke a), članka 7. točke a) i članka 8. stavka 2. točke a) i b) ovoga Pravilnika)*
3. *izvršno rješenje o statusu hrvatskoga ratnoga vojnog invalida iz Domovinskog rata (u slučaju iz članka 6. točke b) i d) i članka 7. točke b) i d) ovoga Pravilnika)*
4. *potvrda o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata (u slučaju iz članka 6. točke c) i e), članka 7. točke c) i e) i članka 8. stavka 2. točke c) ovoga Pravilnika)*
5. *potvrda o duljini sudjelovanja u obrani suvereniteta Republike Hrvatske (u slučaju iz članka 6. točke e) i članka 7. točke e) ovoga Pravilnika)*
6. dokaz o oduzetoj roditeljskoj skrbi ili smrti drugog roditelja (u slučaju iz članka 8. stavka 2. ovoga Pravilnika)
7. **potvrda o prebivalištu za sve osobe** koje su prijavljene na kućnom broju nekretnine na kojoj je prijavljeno prebivalište korisnika, a koje stanuju u njegovu stambenom prostoru kada nije moguće pribaviti njihovu osobnu iskaznicu ili iz drugog opravdanog razloga
8. verificirana **potvrda o visini dohotka** za korisnika i sve članove kućanstva starije od 15 godina života za prethodnu godinu
9. dokaz jesu li korisnik i **nezaposleni** članovi njegovog kućanstva, koji su stariji od 15 godina, korisnici novčanog primanja zbog nezaposlenosti
10. utvrditi jesu li korisnik i članovi njegova kućanstva korisnici **mirovine**, mirovine sa zaštitnim dodatkom ili dodatkom na mirovinu te u kojem iznosu
11. pribaviti **izvod o vrsti osiguranja** na temelju kojeg je osoba prijavljena na mirovinsko osiguranje kako bi se utvrdilo jesu li korisnik i članovi njegova kućanstva, stariji od 15 godina života, zaposleni
12. potvrda HZZO-a o primanju **naknade za bolovanje** dulje od 42 dana u prethodnoj godini
13. potvrda HZZO-a o primanju roditeljske i roditeljske potpore u prethodnoj godini.

- zahtjev se podnosi (osnovna i srednja škola) od **01.07. do 01.11.** god u kojoj započ. šk.god.