**ZAHTJEV**

**ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA POMOĆ ZA BORAVAK 2. DJETETA U**

**PREDŠKOLSKOJ USTANOVI**

 **U IZNOSU OD 50 %**

 Zahtjev se podnosi Općini Lupoglav sukladno točkama II. i III. Zaključka o sufinanciranju cijena usluga predškolskog odgoja i obrazovanja u dječjim vrtićima i obrta za dadilje iz Proračuna Općine Lupoglav za pedagošku godinu 2025./2026. KLASA: 601-01/25-01/08, URBROJ: 2163-25-01/01-25-2 od 25. kolovoza 2025. godine te sukladno članku 47. stavak 3. Zakona o općem upravnom postupku (Narodne novine broj 47/09. i 110/21.) pod **moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću** dajem sljedeće podatke:

1. **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| IME |  |
| PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| MJESTO ROĐENJA |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  |
| OD KADA IMATE PREBIVALIŠTE NA PODRUČJU OPĆINE LUPOGLAV? |  |
| ADRESA BORAVIŠTA |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |
| BROJ OSOBNE ISKAZNICE  |  |
| OIB  |  |
| KONTAKT (telefon/ mobitel) |  |
| ELEKTRONSKA POŠTA |  |

1. **PODACI O DJETETU ZA KOJEG SE PODNOSI ZAHTJEV:**

|  |  |
| --- | --- |
| IME |  |
| PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| MJESTO ROĐENJA |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  |
| ADRESA BORAVIŠTA |  |
| OIB |  |

1. **PODACI O OSTALIM ČLANOVIMA OBITELJI PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

 Osim gore navedenog djeteta za kojeg podnosim ovaj Zahtjev u obitelji imamo još **jedno dijete** i to:

1. **DJECA PREDŠKOLSKE DOBI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **R.B.** | **Ime i prezime** | **Datum rođenja** |
|
| 1. |  |  |

1. **DJECA KOJA SE REDOVNO ŠKOLUJU/STUDIRAJU (najdulje do 26-te godine života):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.B.** | **Ime i prezime** | **Datum rođenja** | **Naziv škole/visokog učilišta koji polazi** | **Razred/****godina koju polazi** |
| 1. |  |  |  |  |

1. **DJECA KOJA SE IZVANREDNO ŠKOLUJU/STUDIRAJU:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.B.** | **Ime i prezime** | **Datum rođenja** | **Naziv škole/visokog učilišta kojeg izvanredno polazi** | **Razred/****godina koju polazi** |
| 1. |  |  |  |  |

1. **OSOBE (DJECA) KOJE SU ZAVRŠILE ŠKOLOVANJE/STUDIRANJE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **R.B.** | **Ime i prezime** | **Datum rođenja** | **Status (zaposlen/nezaposlen)** |
| 1. |  |  |  |

**IZJAVA O ČLANOVIMA OBITELJI**

 U skladu s člankom 47. stavak 3. Zakona o općem upravnom postupku (Narodne novine broj 47/09. i 110/21.), izjavljujem pod **moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću** da su navedeni podaci u ovoj Izjavi točni i istiniti, te da na gornjoj adresi živim u obitelji sa **(upisati sve članove obitelji):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **R.B.** | **Ime i prezime** | **OIB** | **Srodstvo (ili odnos) s podnositeljem Zahtjeva** | **Status (dijete, učenik, student, zaposlen, nezaposlen, umirovljenik i dr.)** |
|  |
| 1. |   |   |   |   |  |
| 2. |   |   |   |   |  |
| 3. |   |   |   |   |  |
| 4. |   |   |   |   |  |
| 5. |   |   |   |   |  |
| 6. |   |   |   |   |  |
| 7. |   |   |   |   |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 Datum Potpis

Molimo da popunjen i potpisan Zahtjev sa potrebnom dokumentacijom osobno dostavite putem elektronske pošte na adresu: info@lupoglav.hr ili na adresu: OPĆINA LUPOGLAV, LUPOGLAV 17, 52426 LUPOGLAV. U slučaju potrebe za dodatnim informacijama biti ćete pozvani od strane službene osobe koja provodi postupak.

**Dokumentacija koju je potrebno priložiti uz zahtjev:**

1. Potvrde ili Uvjerenja o upisu djece u osnovnu školu, srednju školu ili na studij (preddiplomski, diplomski, integrirani) (za djecu koja se redovno školuju/studiraju - najdulje do 26-te godine života) ili elektroničke zapise o statusu učenika/studenta (iz e-dnevnika ili e-građanina),
2. Presliku osobnih iskaznica za svu djecu ili uvjerenja o prebivalištu izdano od MUP-a ili elektroničke zapise o prebivalištu djeteta (ne starije od šest (6) mjeseci).
3. Presliku osobne iskaznice roditelja (podnositelja Zahtjeva) iz koje je vidljivo da je prebivalište roditelja najmanje godinu dana na području Općine Lupoglav prije podnošenja Zahtjeva (po potrebi priložiti presliku stare osobne iskaznice ili Uvjerenje o prebivalištu izdano od MUP-a ili elektronički zapis o prebivalištu (ne starije od šest (6) mjeseci).

Podnositelj Zahtjeva oslobođen je plaćanja upravne pristojbe na osnovi članka 9. točka 15. Zakona o upravnim pristojbama (Narodne novine broj br. 115/16. i 114/22.).

**I Z J A V A**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(adresa prebivališta), svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu i priloženoj mu dokumentaciji točni, potpuni i istiniti te dajem privolu službenoj osobi Općini Lupoglav da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka – GDPR) i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18)

Upoznat sam:

* da zbog neistinitih podataka mogu snositi zakonske posljedice i
* da sam dužan o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava odmah, a najkasnije u roku od 8 dana izvijestiti nadležni Jedinstveni upravni odjel Općine Lupoglav.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Datum Potpis*